

(様式1)

## 公募型指名競争入札参加申込書

令和 年 月 日

次の入札に参加したいので、資料を添えて申し込みます。

なお、入札参加要件を全て満たしていること、および資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

件名 生活保護医療扶助等に係る診療報酬明細書の  
内容点検および縦覧点検業務委託

(宛先) 秋田市長 穂積 志

住所

商号又は名称

代表者名

電話

F A X

E - m a i l

本件責任者 (部署名・氏名)

担当者 (部署名・氏名)

担当者連絡先