様式２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

入札参加業者募集の公告事項（届出）

大阪府福祉部高齢介護室長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |

（施設種別・施設名及び工事名）

　　　　　　　　　　　　　　工事の入札参加業者募集公告の記載事項を、下記のとおり届出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | 記　　　載　　　事　　　項 |
| 入札に参加する  業者に必要な資格 | |  |
| 入札参加申請書 | 配布場所 |  |
| 提出先 |  |
| 受付期間 |  |
| 入 札 | 日時 |  |
| 場所 |  |
| 入札に付そうとする契約の内容  （工事の概要等） | |  |
| 入札の無効に関する事項 | |  |
| 予定価格 | 公表方法 |  |
| 公表日時 |  |
| 公表場所 |  |
| その他必要な事項 | |  |
| 公告の方法 | |  |

＜添付書類＞　公告の記載事項を決定した理事会等の議事録