

入札参加予定業者（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）

_____ 設備及び物品の購入等の入札参加予定業者
を、下記のとおり届出します。

記

所在地・名称・代表者名	理事長又は理事との特別の 関係の有無	備 考

- < 添付書類 > ・ 入札参加業者を決定した理事会等の議事録
 ・ 資本規模、従業員数などあらかじめ定めた入札参加資格に適合していることを示した一覧表を添付すること。（様式自由）