

公募型比較見積合せ参加資格審査申請書

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 向井 順子 様

大阪市入札参加資格承認番号 ()
必ず記入してください

主たる営業所
(又は支店等)
の所在地

商号又は名称

代 表 者
(又は受任者)
役 職 ・ 氏 名

次の業務委託にかかる公募型比較見積合わせに参加するにあたり、下記のとおり参加資格審査資料を提出します。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。

なお、本件申請について提出する書類に記載された個人情報については、提出にあたり全て当該人物の同意を得ていることを誓約します。

記

- 1 業務委託の名称
2025 年日本国際博覧会リユース什器・備品移設運搬業務委託
- 2 審査資料
一般貨物自動車運送事業の許可を有することを証明できる書類（許可証等）の写し
- 3 連絡先
所属名
氏 名
電 話 ()