

福祉局発注の比較見積参加希望申請書

平成 年 月 日

大阪市福祉局長 様

本市入札参加
資格承認番号

--	--	--	--	--	--

住所又は
事務所所在地
商号又は名称
氏名又は代表者氏名

㊞

次の種目について、比較見積への参加を希望しますので申請します。
 なお、提出した本申請書に虚偽記載等が判明した場合は、比較見積において指名を受けな
 異議申し立て致しません。

比較見積参加希望種目(物品供給等)

種目 番号	種目	項目 番号	項目	企業の区分 「大」または「中小」	備考

上記にて記入できない場合は、別紙を作成し、添付してください。

連絡先

所属名

氏名

電話

- (注) 1 本申請書は、福祉局総務部経理・企画課の窓口へ提出してください。
 2 本申請書に変更が生じた場合は、速やかに福祉局総務部経理・企画課へ
 申し出てください。

● 「入札参加資格を承認した種目で指名実績を有する者または公募
型比較見積等参加者」以外による見積者選定理由書

- 1 優良な地元中小企業者へ指名
(見積相手先)
(その理由)

- 2 専門業者へ指名
(見積相手先)
(その理由)

※該当箇所に○印を入れ、必要事項を記入すること

【記入例】

● 「入札参加資格を承認した種目で指名実績を有する者または公募型比較見積等参加者」以外による見積者選定理由書

1 優良な地元中小企業者へ指名

(見積相手先)

(その理由)

2 専門業者へ指名

(見積相手先 ○○○ (株)、△△△ (株))

(その理由 福祉局における当該業務に係る指名実績または公募型比較見積参加者等がないことから、当該契約に係る「承認種目」を有している者を選定する)

※該当箇所に○印を入れ、必要事項を記入すること