健康局発注の少額比較見積参加希望申請書

年　　月　　日

大阪市健康局長　様

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　　㊞

本市入札参加資格承認番号							企業区分	中小 ・ 大

「健康局における少額比較見積実施に係る取扱いについて」に係る事項を確認、了承のうえ次の種目について、健康局の少額比較見積への参加を希望しますので申請します。

参加希望種目（物品供給等）　【参加希望の種目に「○」印を記載してください。】

種目		希望の有無	種目		希望の有無
01	事務用品・機器　※1		31	業務用厨房機器	
02	用紙　※1		32	写真	
03	封筒　※1		33	石油類	
05	活平版　※1		36	自動車用品	
07	フォーム印刷　※1		37	自動車修理	
08	特殊印刷　※1		41	石類	
11	家具　※1		42	金属類	
12	室内装飾　※1		45	その他材料	
15	服類　※1		48	運動具	
18	タオル　※1		51	図書	
19	産業用機器		56	日用品類	
22	農業用機器		60	食糧品	
23	家庭用電気機器		**※1：企業区分「大」以外であること。**		
24	通信用機器				
25	視聴覚機器				
26	OA機器・用品				

（注）少額比較見積では、発注金額が少額となるため、種目は別ですが商品の扱いが可能と思われる種目を混在して発注する場合がありますので、あらかじめご了承ください。
例　種目「01」、「23」、「26」や「23」、「56」など

参加希望種目（業務委託）　参加希望の種目に「○」印を記載してください。

種目				希望の有無
01	建物等各種施設管理	01	建物等清掃	
		02	機械設備等保守点検	
		03	通信設備保守点検	
		04	消防設備保守点検	
		06	環境関係測定機器保守点検	
		15	害虫駆除等	
		16	廃棄物処理	
03	運搬請負	03	梱包・発送	
07	医療・理化学機器保守等	01	機器保守	
09	環境調査・検査その他の調査・検査	04	その他検査	
10	情報処理	01	情報処理	
11	クリーニング	01	医療関連クリーニング	
		02	その他クリーニング	
12	賃貸	02	事務用品賃貸	
		03	医療機器賃貸	
13	その他代行	02	翻訳・通訳	
		03	速記	
		08	筆耕・タイプ	
		20	損害保険	

ご担当者連絡先
部 署 名
（ふりがな）
氏　　名
電　　話　（　　）　　－
F　A　X　（　　）　　－
見積依頼先
電子メール

※
本申請書は、健康局総務部経理課までメール（kenkei-teishutsu@city.osaka.lg.jp）
またはFAX（06-6202-6967）にて提出してください。
送信後、必ず電話（06-6208-7934）にて着信の確認をしてください。