

入 札 参 加 申 込 書

令和 年 月 日

大阪市中央卸売市場本場衛生組合長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

令和 8 年 1 月 26 日で公告のありました次の入札に参加したいので、申し込みます。

1 案件名称（参加を希望する案件に「✓」印を記入すること。）

☐ 令和 8 年度大阪市中央卸売市場本場発泡スチロール溶融インゴット売払契約（単価契約）

☐ 令和 8 年度大阪市中央卸売市場本場段ボール等古紙類売払契約（単価契約）

2 連絡先

・ 所 属 名

・ 氏 名

・ 電話番号 ( ) —

・ FAX 番号 ( ) —

※入札参加申込書提出先

〒553-0005 大阪市福島区野田 1-1-86 大阪市中央卸売市場本場業務管理棟 15 階

大阪市中央卸売市場本場衛生組合

担当者：山ノ井・吉川

電 話 06-6469-7957 F A X 06-6469-7979