

(様式6)

## 入札参加資格がないと認めた理由の説明要求書

令和 年 月 日

大阪市契約担当者  
大阪市デジタル統括室長 様

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

次の入札参加資格審査結果について、入札参加資格がないと認めた理由について説明を要求します。

記

1 案件名称

大阪市データ連携ツール導入業務委託

2 連絡先

部署名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

※本調達に関する一切の連絡の受付先を記載すること