

(様式 10)

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
令和8年度大阪市DX戦略推進施策伴走支援業務委託

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