

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

(あて先)

川 崎 市 長

業 者 番 号 ()

住 所

称号又は名称

代表者職氏名

印

(担当者)

担当者氏名

電話番号

F A X 番号

E - m a i l

令和8年1月28日付けで公告された次の調達的一般競争入札に参加を申し込みます。

- 1 件 名 令和7年度 川崎市RSウイルス感染症予防接種予診票作成・発送業務委託
- 2 履行場所 健康福祉局保健医療政策部予防接種担当指定場所
- 3 履行期間 契約締結日から令和8年3月13日まで
- 4 その他提出書類 契約実績を確認できる契約書等の写し