（様式2）

条件付一般競争入札参加受付票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | | 受　付　印 |
| 所在地 | |  |
| 商号又は名称 | |
| 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 業務名 | 貝塚市介護保険認定調査業務委託 | |
| 履行期間 | 契約締結日から令和10年３月31日まで | |
| 入札関係書類の  配布（閲覧） | 本市ホームページからダウンロードのこと。 | |
| 入札 | 日時：令和７年７月30日（水）午後２時  場所：貝塚市役所　第２別館２階入札室 | |
| ※この受付票は、入札時に必ずご持参ください。  ※入札は、各者1人のみ出席できます。 | | |
| ※留意事項  １　入札参加申し込み受付後、資格確認を行い、確認結果は申込者に直接通知します。  貝塚市健康福祉部高齢介護課 | | |