

条件付一般競争入札参加受付票

申込者

受付印

住所

商号又は名称

代表者名

㊟

業務名	貝塚市後期高齢者重複多剤服薬対策事業
契約期間	契約締結日から令和8年3月31日
入札	日 時：令和7年5月28日（金）午前10時00分 場 所：市役所本庁2階中会議室A
<p>※ この受付票は、入札時に必ずご持参ください。</p> <p>※ 入札は、各者につき1名のみのお出席とします。</p>	
<p>(留意事項)</p> <p>1 入札参加申込受付後、入札参加資格が無いものには、令和7年5月9日（金）午後5時までに電話連絡をします。よって、電話連絡が無い場合は、入札参加資格があるものとします。</p> <p>2 入札時までの期間において、入札参加資格を満たさなくなった場合は、入札に参加できません。</p> <p style="text-align: right;">（貝塚市健康福祉部高齢介護課）</p>	