

## 公募型指名競争入札参加意向申出書

横浜市契約事務受任者

業者コード

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

次の公募型指名競争入札に参加を申し込みます。

件名 平成31年度がん検診対象者への個別勧奨通知等の印刷及び封入封緘業務委託

営業種目「104：フォーム印刷」登録  (チェックを入れること) かつ

営業種目「316：コンピュータ業務」の営業細目「C：電算入出力・印字等処理」3位以上の登録  (チェックを入れること)

または

営業種目「104：フォーム印刷」登録  (チェックを入れること) かつ

営業種目「345：事務・業務の委託」の営業細目「A：封入・封緘」3位以上の登録  (チェックを入れること)

担当部署 健康福祉局保健事業課

担当者氏名 武内 純

電話番号 045-671-2453

F A X 045-663-4469