

# 制限付一般競争入札（事後審査郵便入札型）参加申出書

平成 年 月 日

社会福祉法人交野市社会福祉協議会  
会長 様

所在地：  
商号又は名称：  
代表者職氏名：  
メールアドレス：  
担当者名：

印鑑証明印	入札・契約印

※印鑑証明印と異なる印鑑で入札・契約する場合は、契約印欄の押印が必要。

平成 29 年度交野市立保健福祉総合センター電力調達事業に係る入札に参加したいので申し出ます。  
なお、本件の入札公告に示された入札参加資格を有していることを誓約します。もし、資格審査により参加資格がないと認定され入札が無効となった場合でも異議を唱えません。

平成 29 年度交野市立保健福祉総合センター電力調達契約の競争入札における  
環境評価基準に基づいた評価点数

点
---