（様式第２号）

連　絡　票

　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人大阪府社会福祉事業団

理事長　行松　英明　様

＜申請者＞

住　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和７年１１月１９日付けで入札公告のありました東大阪養護老人ホームにおける非常用自家発電設備工事に係る入札に関する担当者及び連絡先を下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 件　　名 | | 東大阪養護老人ホームにおける非常用自家発電設備工事 | | |
| 担　当　者  ※２名指定すること | | 部署名 | 職名 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 連絡先 | 所在地 | 〒　　　　－ | | |
| 電話番号 | （　　　　　　　　）　　　　　　　　　　－ | | |
| ファックス番号 | （　　　　　　　　）　　　　　　　　　　－ | | |
| メールアドレス | ※アルファベットは、大文字小文字の別が分かるよう明瞭に記入すること。 | | |

記載例

（様式第２号）

連　絡　票

※提出日付を記載してください。

　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人大阪府社会福祉事業団

法人登録印を押印してください。

様式第８号その1の委任状を提出する場合は受任者の支店長等となり委任状に押印の支店長等の印鑑。

理事長　行松　英明　様

＜申請者＞

住　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和〇年〇月〇日付けで入札公告のありました○○〇工事に係る入札に関する担当者及び連絡先を下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 件　　名 | | 〇〇〇工事 | | |
| 担　当　者  ※２名指定すること | | 部署名 | 職名 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 連絡先 | 所在地 | 〒　　　　－ | | |
| 電話番号 | （　　　　　　　　）　　　　　　　　　　－ | | |
| ファックス番号 | （　　　　　　　　）　　　　　　　　　　－ | | |
| メールアドレス | ※アルファベットは、大文字小文字の別が分かるよう明瞭に記入すること。 | | |