一般競争入札参加申請について

業　務　名　　東大阪市国民健康保険特定健康診査にかかる集団健診業務委託
委 託 期 間　　契約日から令和８年３月３１日まで
委 託 場 所　　仕様書のとおり
申 請 期 間　　令和７年６月２４日（火）～令和７年７月８日（火）午後５時３０分
申 請 場 所　　東大阪市荒本北一丁目１番１号
　　東大阪市役所　２階　市民生活部医療保険室保険管理課
入 札 日 時　　令和７年７月２４日（木）　午前１１時
入 札 場 所　　東大阪市荒本北一丁目１番１号
　　東大阪市役所　別館２階　第１入札室
提 出 書 類　　各１部

番号	書 類 の 名 称	注 意 事 項	様式番号
1	一般競争入札参加申請書		様式１
2	一般競争入札参加確認通知書	会社（法人）名を記入しておいてください	様式２
3	受付票	会社（法人）名を記入しておいてください	様式３
4	７９０円の切手を貼った長３号封筒（速達の簡易書留）	一般競争入札参加確認通知書の返信用封筒に使いますので、宛名を記入しておいてください	

※　以上の書類は、番号順にクリップ等で仮止めしてください。
　別添の制限付き一般競争入札実施要領にしたがって申請してください。

東大阪市市民生活部医療保険室保険管理課
電話　06-4309-3051

（様式１）

一般競争入札参加申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）東大阪市長　野田　義和

住所

商号又は名称

代表者氏名　　㊞

※署名の場合、押印は必要ありません。

令和７年６月２４日付けで公告のありました、東大阪市国民健康保険特定健康診査にかかる集団健診業務委託に関する入札に参加する資格について確認されたく、申請します。

（様式２）

一般競争入札参加確認通知書

令和　　年　　月　　日

様

東大阪市長　野田　義和

先に申請のあった、下記の案件に係る一般競争入札参加資格について確認したので、通知します。

記

<table>
<tr><td>入札公告日</td><td colspan="2">令和７年６月２４日</td></tr>
<tr><td>案件名称</td><td colspan="2">東大阪市国民健康保険特定健康診査にかかる集団健診業務委託</td></tr>
<tr><td rowspan="3">競争参加資格の有無</td><td colspan="2">有</td></tr>
<tr><td colspan="2">無</td></tr>
<tr><td>競争参加資格がないと認めた理由</td><td></td></tr>
<tr><td>入札</td><td colspan="2">日　時　　令和７年７月２４日（木）　午前１１時
場　所　　東大阪市役所　別館２階　第１入札室</td></tr>
</table>

連絡先

〒５７７－８５２１

東大阪市荒本北一丁目１番１号

東大阪市市民生活部

医療保険室課保険管理課

ＴＥＬ　０６－４３０９－３０５１

（様式３）

受　　付　　票

一般競争入札参加申請書一式

案件名称　　東大阪市国民健康保険特定健康診査にかかる集団健診業務委託

会社（法人）名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

東大阪市荒本北一丁目１番１号

東大阪市市民生活部医療保険室保険管理課

TEL　０６－４３０９－３０５１

質　疑　書

東大阪市国民健康保険特定健康診査にかかる集団健診業務委託に係る内容について、以下のとおり質問いたします。

No.	質問内容
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

※行が不足する場合は、適宜追加してください。

令和７年　　月　　日

会社(法人)名
電話番号
FAX 番号
メールアドレス
担当者名