

## 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。

公表日 令和元年10月28日

種目名 その他の委託

件名 コンビニエンスストアにおける後期高齢者医療保険料の収納事務委託

プライバシーマーク許諾番号