

令和 年 月 日

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
指名・非指名通知先電子メールアドレス

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2年2月28日

種目名 345: 事務・業務の委託

件名 医療費公費負担レセプト点検委託