

令和 年 月 日

(宛先) 高松市長

(申請者)

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

公募型指名競争入札参加申請書

次の公募型指名競争入札に参加したいので、入札情報に指示された書類を添えて申請します。

なお、入札参加条件の全てを満たすこと及びこの申請書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

- 1 公表年月日 令和7年6月25日
- 2 入札に付された件名 高松市市民サービスセンター窓口キャッシュレス決済導入業務
- 3 本申請書記載担当者 氏名
- 連絡先(電話番号)

(電子メール)

- 4 業務の分担(複数事業者による共同での入札参加の場合)

業務	事業者
(1) キャッシュレス決済システム導入業務	
(2) キャッシュレス決済システム運用保守業務	
(3) キャッシュレス決済に係る指定納付受託業務	

※ 複数事業者による共同での入札参加の場合は、上記申請者を代表者とし、他の者は構成員として代表者への委任状を添付すること。なお、入札参加条件で求める添付書類は全ての者について添付すること。

※ 代表者印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とする。押印のない入札書を提出する場合は、責任者(事務を担当する部門の長)の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフルネームで記載し、更に連絡先として電話番号(固定電話。設置していない場合は携帯電話)を記載すること。なお、押印がなく、上記の記載の全部又は一部がない場合は無効とする。

責任者(部署名・氏名)

担当者(部署名・氏名)

連 絡 先