年　　月　　日

保健福祉局

入札参加資格等審査会委員長　様

○○○○課長

保健福祉局入札参加資格等審査会の開催について（依頼）

下記案件について、保健福祉局入札参加資格等審査会の開催及び審査会による審査を依頼します。

記

　１　案件名

　２　契約方法

　３　契約締結予定日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○○○○課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：