

令和7年度 入札参加資格 営業種目・細目追加申込書

年 月 日

宛先 豊中市病院事業管理者

所在 地	
商号又は名称	
代表者職氏名	実印

※ この書類は、必ず本社の代表者名で申し込んでください。

注意事項

- 1 この申込書(様式1)は、令和7年12月23日付市立豊中病院告示第10号(以下「公告」という。)2(2)に記載のある全ての営業種目・細目(以下「公告業種」という。)について、一部の公告業種の認定を受けてない場合に、当該未認定の公告業種に限り、認定の追加申込が出来るものです。
既に認定を受けている場合は、提出の必要はありません。
- 2 今回の追加申込は、公告に伴い公告業種の追加申込を実施するため、公告の一般競争入札の入札参加資格が無いと認めた場合は、この公告業種の認定は出来ません。
- 3 この追加申込による資格の有効期間は、令和8年(2026年)3月31日までです。

	営業種目		細目		該当する項目に○を付けてください。
	コード	営業種目名	コード	細目名	
受け現 け在 目て、 ・い既 細るに 目営認 業定種を	70	警備・受付等	01	常駐警備(施設)	
			03	交通誘導警備	
			05	受付	
			06	電話交換	
受け現 け回 業よ ・目う追 細す認 目る定 営を	70	警備・受付等	01	常駐警備(施設)	
			03	交通誘導警備	
			05	受付	
			06	電話交換	