

## 【郵便入札送付用封筒記入例】

※記入例は全て長形封筒ですが、封筒のサイズに指定はございません。

※必要事項の記入漏れがある場合は、無効となることがありますのでご注意ください。

## ① 参加申請書等

➤ 封筒に直接記入する場合（以下のとおり「表面」に記入してください。）

《表》

|                                                       |  |            |
|-------------------------------------------------------|--|------------|
| <b>入札参加申請書在中</b>                                      |  | <b>朱書き</b> |
| 〒520-0047 大津市浜大津四丁目1番1号 明日都浜大津1階<br>大津市健康福祉部保健所保健予防課行 |  |            |
| 委託業務名：令和8年度 大津市自殺対策計画策定支援業務                           |  |            |
| 受付期限：令和8年4月17日                                        |  |            |
| 申請者：住所                                                |  |            |
| 商号又は名称                                                |  |            |
| 代表者職氏名                                                |  |            |

「受付期限」を記入してください。  
入札参加申請書の提出(発送)日ではありません。

➤ 封筒に記入形式を貼付する場合

(必要事項を記入・カラー印刷し、点線に沿って切り取り封筒の「表面」に貼付してください。)

|                                                       |                       |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>入札参加申請書在中</b>                                      |                       |
| 〒520-0047 大津市浜大津四丁目1番1号 明日都浜大津1階<br>大津市健康福祉部保健所保健予防課行 |                       |
| 委託業務名                                                 | 令和8年度 大津市自殺対策計画策定支援業務 |
| 受付期限                                                  | 令和8年4月17日             |
| 申請者                                                   | 住所<br>〒               |
|                                                       | 商号又は名称                |
|                                                       | 代表者職氏名                |

参加申請書等の郵送用封筒に封印は不要です。

② 入札書

- 封筒に直接記入する場合（以下のとおり「表面」に記入してください。）

《表》

入札書在中

〒520-0047 大津市浜大津四丁目1番1号 明日都浜大津  
大津市健康福祉部保健所保健予防課行

朱書き

委託業務名：令和8年度 大津市自殺対策計画策定支援業務  
 入札(開札)日：令和8年5月1日  
 入札者：住所  
                   商号又は名称  
                   代表者職氏名

「入札(開札)日」を記入してください。  
入札書の提出(発送)日ではありません。

- 封筒に記入形式を貼付する場合

(必要事項を記入・カラー印刷し、点線に沿って切り取り封筒の「表面」に貼付してください。)

入札書在中

〒520-0047 大津市浜大津四丁目1番1号 明日都浜大津1階  
大津市健康福祉部保健所保健予防課行

|         |                       |   |
|---------|-----------------------|---|
| 委託業務名   | 令和8年度 大津市自殺対策計画策定支援業務 |   |
| 入札(開札)日 | 令和8年5月1日              |   |
| 入札者     | 住所                    | 〒 |
|         | 商号又は名称                |   |
|         | 代表者職氏名                |   |

《裏》

糊付けされている部分は、大津市へ入札参加申請時に届けた使用印鑑の「代表者印」で封印してください。

印

印

印