

開札立会申請書

(宛先)
契約担当者 大津市長

以下の入札の開札立会を希望しますので申請します。

1	委 託 業 務 名	大津市保健所衛生課試験検査室カビ除去業務
2	入札（開札）日時	令和 8 年 9 月 1 0 日 午後 1 時 3 0 分
3	入札（開札）場所	大津市御陵町 3 番 1 号 大津市役所本館 5 階 入札室
4	申 請 者	住所又は所在地
		商号又は名称

➤ 申請方法について（希望制）

1 から 4 の内容を記載した当該「開札立会申請書」を、令和 8 年 9 月 9 日（水）正午までに大津市健康福祉部保健所衛生課へ電子メール又はファックスにて送信し、大津市健康福祉部保健所衛生課へ電話連絡してください。

送信先アドレス otsu1441@city.otsu.lg.jp

送信先ファックス番号 0 7 7 - 5 2 2 - 1 0 9 7

電話番号 0 7 7 - 5 2 8 - 2 7 9 5