

# 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 | 若年被保険者に対する郵送型簡易血液検査及び保健指導業務              |
| 2 | 入札（開札）日時  | 令和 8 年 8 月 2 0 日（木） 午前 1 0 時             |
| 3 | 入札（開札）場所  | 大津市浜大津四丁目 1 番 1 号 明日都浜大津 2 階<br>健康づくり会議室 |
| 4 | 申 請 者     | 住所                                       |
|   |           | 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 8 月 1 9 日（水）正午までに大津市健康福祉部保健所健康推進課へ電子メールにて送信し、大津市健康福祉部保健所健康推進課へ電話連絡してください。
- 送信先アドレス   otsu1402@city.otsu.lg.jp
- 送信先ファックス番号   0 7 7 - 5 2 3 - 1 1 1 0
- 電話番号   0 7 7 - 5 2 8 - 2 7 4 2