**希　　望　　票**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理№ | 件　　　　　　　　　　　　名 | | | | | | | | | | |
| ００６ | 東京都立大学における５Ｇ等を活用した最先端研究や社会実装の展開事業支援業務委託 | | | | | | | | | | |
| 営　　業　　種　　目 | | 格付等級・順位 | 受付番号※ | | | | | | | | |
| １２１ | 情報処理業務 | － |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| １３４ | 企画立案支援 | － |
| 確　　認　　事　　項 | | | | | | | | | ﾁｪｯｸ欄 | | |
| 本契約の受託条件については、確認済です。  （受託条件のうち、提示が必要な資格等の証明書類については、入札当日に持参します。） | | | | | | | | | □ | | |

提 出 日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　在　　地  商　　　　　号  代　表　者　名  （ 代 理 人 ）  ※ | | ㊞ |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| **※受付票と同様に記載し、受付票に登録されている印鑑を代表者名の後に押印してください。**  **（代理人名で登録されている場合は、代表者及び代理人名を記載の上、代理人印を押印してください。）** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **１希望票提出期間及び時間**  （土曜日･日曜日･祝日を除く） | 令和２年５月２５日（月）から　令和２年５月２９日（金）まで  **９時から１７時まで**（１２時３０分から１３時３０分までを除く） |
| **２希望票提出場所** | 東京都公立大学法人（南大沢キャンパス）総務部会計管理課契約係  〒192-0397　東京都八王子市南大沢1-1本部棟１Ｆ　TEL:042-677-1111 |
| **３希望票提出の際に提示が必要な書類** | （１）希望票  （２）東京都受付票の写し（両面※）※裏面は印鑑登録証明書 |

**希望票の提出があっても、必ずしも指名を受けられるとは限りません。**