

希 望 票

整理No.	件 名	希望順位
120	首都大学東京（南大沢・日野・荒川・晴海キャンパス）平成31（2019）年度 学生定期健康診断及び特殊健康診断業務委託（単価契約）	
	営 業 種 目	格付等級・順位
122	検査業務	—
		受付番号※
		—
	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。)	<input type="checkbox"/>

提出日 平成 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、 <u>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。</u>)	

1 希望票提出期間及び時間 (土曜日・日曜日・祝日を除く)	平成 31年 1月25日 (金) から 平成31年 1月31日 (木) 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	公立大学法人首都大学東京（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 (3) その他発注予定表に定める書類

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。

◎同一時期に重複して希望票を提出される場合は、下記の希望順位欄に整理番号を記入ください。

希望順位	第1位	第2位	第3位	第4位	第5位	第6位
整理番号						