

希 望 票

整理No.	件 名	希望順位										
1 2 2	平成31(2019)年度東京都立産業技術高等専門学校情報システム等運用 管理業務委託											
	営 業 種 目	格付等級・順位										
1 2 1	情報処理業務	—										
		受付番号※										
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">担当者氏名</td><td></td></tr> <tr><td>担当部署名</td><td></td></tr> <tr><td>所在地</td><td></td></tr> <tr><td>電話番号</td><td></td></tr> <tr><td>FAX番号</td><td></td></tr> <tr><td>E-mail</td><td></td></tr> </table>	担当者氏名		担当部署名		所在地		電話番号		FAX番号		E-mail	
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						