

希 望 票

| 整理No. | 件 名 | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|--|---------|--|--|-------|--|--|--|--------------------------|
| 018 | 財務会計システムサーバ等の賃借（長期継続契約） | | | | | | | | | |
| 営 業 種 目 | | | 格付等級・順位 | | | 受付番号※ | | | | |
| 131 | 賃貸業務 | | — | | | | | | | |
| 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 令和 年 月 日

| | | |
|---|--|--|
| 所 在 地 商 号 代 表 者 名 （ 代 理 人 ） ※ | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 印 </div> | |
| 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） | 令和元年5月31日（金）から 令和元年6月14日（金）まで 9時から17時まで <u>（12時30分から13時30分までを除く）</u> |
| 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。