

# 希 望 票

整理No.	件 名	希望順位
1 2 1	東京都立大学（南大沢・日野・荒川・晴海キャンパス）令和2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
1 2 2	検査業務	—
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;"> <span style="font-size: 2em;">印</span> </div>
連 絡 先	担当者氏名
	担当部署名
	所在地
	電話番号
	F A X 番号
	E - m a i l
※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。)	

<b>1 希望票提出期間及び時間</b> (土曜日・日曜日・祝日を除く)	【期間】 令和2年1月27日(月) から 令和2年1月31日(金) まで 【時間】 9時から17時まで
<b>2 希望票提出場所</b>	公立大学法人首都大学東京 総務部会計管理課契約係 (電子入札の場合はビジネスチャンス・ナビ2020上)
<b>3 希望票提出の際に提示が必要な書類</b>	(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(案件情報)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。