

東京都知事 殿

補助事業者

所在地

名称

代表者役職氏名



年度東京都地域医療の充実のための遠隔医療補助事業に係る
入札日等報告書

標記の件について、下記のとおり報告します。

記

1 入札予定日等

入札予定日時	年 月 日 時 分
入札場所	
入札方法	一般競争入札 ・ 指名競争入札
発注表掲示場所	

添付書類 発注表、指名通知書の写し等

2 入札参加業者名

添付書類 選定基準、入札参加希望票の写し、質問票の写し、選定理由説明書、指名業者決定に係る理事会の議事録の写し、入札説明会での質問・回答に係る記録の写し等

3 入札予定価格

入札予定価格	金 円
--------	-----

添付書類 仕様書、入札予定価格の積算内訳等

- (注) 1 入札ごとに別葉とすること。
2 添付書類は適宜添付すること。

担当部署：

担当者名：

電話：

ファクシミリ：