

令和８年度に保健部所管施設で使用する電気の入札参加意向の小売電気事業者等は、次の様式に必要事項を記入し、保健部保健政策課へ提出してください。

入札参加意向調査票

[illegible]

令和7年12月 日

参加希望者 住 所
商号又は名称
電 話 番 号
代表者職氏名

連絡先担当者名
電話番号