様式第１号

**紙入札（見積）参加承認申請書**

　　年　　月　　日

　地域医療課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

　次の案件について、下記の理由により埼玉県電子入札共同システムによる電子入札に参加できないので、紙による入札（見積）書の提出を承認してください。

　　案　件　名　　さいたま市与野休日急患診療所・与野歯科休日急患診療所

　駐車場警備業務

　　納入・履行場所　　さいたま市中央区本町西２－９－３０外

記

　　電子入札に参加できない理由

　　[ ] 電子証明書（ICカード）を所持していないため

　　[ ] 代表者等の変更により、電子証明書（ICカード）の情報変更が間に合わないため

連絡用の電子メールアドレス