

提出日：令和 年 月 日

希 望 票

件 名	東京都職員共済組合共済事業情報システム機能追加対応業務支援委託	
営業種目	格付等級・順位	受付番号
情報処理業務／コンサルティング業務		
企画立案支援／企画立案支援		

※「令和 7・8 年度東京都物品買入れ等競争入札参加資格」の情報を記入してください。

○ 申込者

所在地

商号（名称）

代表者名

印

○ 代理人

所在地

支店名等

代理人名

印

※ 東京都から交付された受付票と同様に記入してください。

代表者名で申し込む場合は、代表者名を記載の上、代表者印を押印してください。

登録済の代理人名で申し込む場合は、代表者名及び代理人名を記載の上、代理人印を押印してください（代表者印は不要です。）。

○ 連絡先

担当者所属・氏名

電話（ ） FAX（ ）

メールアドレス（ ）

1 希望票受付期間

令和 7 年 7 月 1 1 日（金曜日）から令和 7 年 7 月 2 4 日（木曜日）まで
（閉庁日を除く）午前 9 時から午後 4 時まで

2 希望票提出先

東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号 東京都庁第一本庁舎北塔 3 8 階

東京都職員共済組合事務局 管理部財務課の受付カウンターに設置してある「希望票受付箱」
に投函してください。

郵送による申請を希望する場合は事前に下記担当者まで連絡してください。

管理部財務課契約管財担当 松島 電話 03-5320-7313

FAX 03-5388-1800 E メール S9000060@section.metro.tokyo.jp

3 注意事項

- （1） 本件は、企画提案方式によるものです。
- （2） 説明会及び企画案提出に参加できる者は、指名を受けた者のみです。指名通知は指名した者に対してのみ行い、指名の連絡は令和 7 年 7 月 2 8 日（月曜日）以降の予定です。
- （3） 希望票の提出があっても必ずしも指名されるとは限りません。また、指名しなかった希望者への連絡はいたしませんので、ご了承ください。