〔様式１－４〕

受　　付　　票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担　当 | |  |
| 番号 | 書　　　類　　　名 | | | チェック欄 |
| １ | 企画コンペ参加届出書【様式1-2】 | | |  |
| ２ | 会社概要及び過去５年間の主な受注等実績【様式1-3又はパンフレット】 | | |  |
| ３ | 受付票【様式1-4】（本書） | | |  |
| ４ | 企画コンペ参加資格確認結果の通知用封筒一式 | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 |  |
| 商号又は名称 |  | | | |
| 届出者  所　属  職  氏　名 |  | | 電話番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

「受付票」「受領票」は、太枠内のみ記入してください。

－－－－－－－－－－－－－－－－－切り取り線－－－－－－－－－－－－－－－－－

受　　領　　票

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 |  |
| 商号又は名称 |  | |

「献血者確保パンフレット作成等業務」に係る企画コンペ参加届出書等関係書類を受領しました。

岩手県保健福祉部健康国保課（公印省略）

取扱担当者　　　　印