

(様式1)

紙入札方式参加承諾願

- 1 案件名
令和7(2025)年度栃木県登録販売者試験及び令和7(2025)年度栃木県毒物劇物取扱者試験業務委託
- 2 発注課所名
栃木県保健福祉部医薬・生活衛生課
- 3 電子入札システムでの参加ができない理由
 I Cカードの失効(更新中)や破損等で使用できない
 パソコンの破損や通信回線の障害等で使用できない
 その他(理由を具体的に記載すること)

上記の案件について、上記理由により栃木県物品等電子調達システムを利用しての参加ができないため、紙入札方式での参加を承諾してください。

年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

(権限を委任している場合は受任者について記載すること)

参事兼医薬・生活衛生課長 様

.....

上記について承諾します。

年 月 日

様

参事兼医薬・生活衛生課長