

(様式第 4 号)

仕様書等に対する質問・回答書

令和 7 年 1 月 2 1 日

(契約担当者課)

岡山県保健医療部健康推進課長 殿

所在地 広島市佐伯区五日市町美鈴園 2-8
商号又は名称 有限会社日東ベンディング中国
代表者 代表取締役 藤井 隆
(担当者 殿重 範朗)
(電話番号 086-233-6287)
(FAX番号 086-233-4134)

公告番号	健 第 788 号
名 称	岡山県南部健康づくりセンター自動販売機設置事業者公募
質 問 事 項	<p>提出書類のうち、売上手数料率見積書（様式第 5 号）について。 無地封筒に糊付けし、割印をするとありますが、割り印は印鑑証明の印（実印）が必要ですか。 選考への立ち合い等に関する委任状（様式第 6 号）を取り付けている場合は受任者の個人印での割印が認められますか。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"><p>※FAX送信後、速やかに健康推進課（086-226-7328）に電話連絡を行い、必ずFAXが到着したことを確認すること。</p></div>
回 答	<p>売上手数料見積書（様式第 5 号）を封入する無地封筒については、売上手数料見積書に代表者印として押印した丸印（代表者印・会社実印）で割印をしてください。</p>