

参加意思確認書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
福岡県警察会計担当官 殿

所 在 地 :

会 社 名 :

代表者名 :

当社は、令和 年 月 日付け福岡県警察本部公示に基づく、下記の件名について、受注体制が整っておりますので、同公示の記載内容を承諾の上、参加することを希望します。

記

件名（資機材の品名等）

DNA型鑑定用装置「LIMS用SimpDoc」ライセンス保守業務

添付資料：提出資料一覧表