

目隠しシール（意向確認書用）に関する情報提供依頼

次のとおり、情報提供を依頼します。

1 件名

目隠しシール（意向確認書用）

2 情報の提供方法

（１） 情報提供依頼に関する資料等

仕様書（案）等に対する意見、参考見積額の回答

※ご提供いただいた資料等については、御社に断りなく外部への提供はいたしません。

（２） 提供期間

令和7年7月31日（木）～令和7年8月22日（金）

（３） 提供先

〒168-8505

東京都杉並区高井戸西3丁目5番24号

日本年金機構 年金給付部 給付企画第1グループ

担 当：星野・長谷川

電 話：03-5344-1100（内線）3215

F A X：03-5344-1187

3 仕様書案等の交付

（１） 交付期間

令和7年7月31日（木）～令和7年8月22日（金）

（２） 交付場所

上記2（3）に同じ

※メールによる電子媒体の配布はできません。直接お越しいただくか、F A X または郵送となります。

令和7年7月31日

日本年金機構 理事長代理人
年金給付部長 岡部 太