（様式１）

 年 月 日

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名 印

# 参 加 意 向 申 出 書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：

連絡担当者

所 属 氏 名 電話

ＦＡＸ

E－mail

# 共同事業体の結成に関する申請書

横浜市契約事務受任者

共同事業体の名称

共同事業体代表者 所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

食品ロス削減行動意欲促進実証実験に係る業務委託の入札に参加するため、以下のとおり共同事業体を結成したことを証するとともに、申請します。

# 共同事業体の結成に関する協定書

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の名称 |  |
| 共同事業体の事務所所在地 |  |
| 共同事業体の構成者（代表者も構成者として記載すること） | 所在地商号名又は名称 |  |
| 所在地商号名又は名称 |  |
| 所在地商号名又は名称 |  |
| 共同事業体の代表者 | 所在地商号名又は名称 |  |
| 代表者の権限 | １ 横浜市との関係において共同事業体を代表する権限２ 経費の請求及び受領に関する権限３ 契約に関する権限 |

（裏面あり）

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の結成及び解散 | 当共同事業体は、平成○年○月○日に結成し、業務期間終了後３か月を経過する日以降に解散するものとしま す。ただし、本業務の受託者とならなかった場合には、ただちに解散します。 |
| 共同事業体の業務遂行及び債務の履行についての責任 | 各構成者は本業務の受託者としての業務の遂行、及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。 |
| 権利義務の譲渡制限 | 本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡することはしません。 |
| 協議事項 | この協定書に定めのない事項については、構成者全体により協議することとします。 |

（備考）共同事業体の構成団体が３者を上回る場合は、この様式に準じた様式を作成してください。

年 月 日

代表者 所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

構成者 所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

構成者 所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

要領－２

# 共同事業体連絡先一覧

共同事業体名

〔代表者 担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

〔構成者 担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

〔構成者 担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

要領－３

年 月 日

横浜市契約事務受任者

所在地

商号又は名称代表職氏名

# 質 問 書

業務名：

質

問

事

項

回答の送付先

担当部署 横浜市資源循環局３Ｒ推進課 担当者名 石川

電話番号 045－671－3593

FAX 番号 045－550－3510

E-mail sj-3rsuishin@city.yokohama.jp

注 質問がない場合は質問書の提出は不要です。

（様式５）

年 月 日

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名 印

提 案 書

次の件について、提案書を提出します。件名：

連絡担当者

所 属 氏 名 電話

ＦＡＸ

E－mail