（様式１）

令和　　年　　月　　日

（提出先）

横浜市契約事務受任者

所在地

法人名

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：横浜市青少年に関する調査業務委託

＜連絡担当者＞

所属　 ：

氏名 　：

電話　 ：

FAX　　：

E－mail：

（様式２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（法人名）

（代表者職氏名）様

横浜市契約事務受任者

提案資格確認結果通知書

次の件について、提案資格確認結果を通知します。

件名：横浜市青少年に関する調査業務委託

結果①：資格を有することを認めます。

結果②：次の理由により、資格を有することを認められません。

理由：

※上記理由について説明を希望される方は、令和　年　月　日までにこども青少年局青少年育成課へその旨を記載した書面を提出してください。

担当部署：横浜市こども青少年局青少年育成課

担当　　：冨田、奈良、松田

電話　　：０４５－６７１－２３２４

FAX　　　:０４５－６６３－１９２６

E-MAIL　 :kd-ikusei@city.yokohama.jp

（様式３）

令和　　年　　月　　日

（法人名）

（代表者職氏名）様

横浜市契約事務受任者

プロポーザル関係書類提出要請書

次の件について、所定の期日までに提案書等を提出していただきたく通知します。

件名：横浜市青少年に関する調査業務委託

提出書類

(1)　質問書［提出期限：令和　年　月　日（　）］※質問がなければ提出不要です。

(2)　提案書類一式［提出期限：令和　年　月　日(　)］

担当部署：横浜市こども青少年局青少年育成課

担当　　：冨田、奈良、松田

電話　　：０４５－６７１－２３２４

FAX　　　:０４５－６６３－１９２６

E-MAIL　 :kd-ikusei@city.yokohama.jp

（様式４）

令和　　年　　月　　日

（提出先）

横浜市契約事務受任者

質　　問　　書

業務名：横浜市青少年に関する調査業務委託

提出期限：令和　年　月　日（　）　午後　時　分まで（必着）

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

|  |
| --- |
| ＜回答の送付先＞ |
| 担当部署 | ： |
| 担当者名 | ： |
| 電話番号 | ： |
| ＦＡＸE-mail | ：： |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

（様式５）

参加取り下げ書

令和　　年　　月　　日

（届出先）

横浜市契約事務受任者

所在地

法人名

代表者氏名

令和　　年　　月　　日付で参加意向申出書を提出した、横浜市青少年に関する調査業務委託のプロポーザル参加を取り下げます。

＜連絡担当者＞

所属　 ：

氏名 　：

電話　 ：

FAX　　：

E－mail：

（様式７）

令和　　年　　月　　日

（法人名）

（代表者職氏名）様

横浜市契約事務受任者

結　果　通　知　書

貴法人から提出のあった次の件の提案書について、審査結果を次のとおり通知します。

件名：横浜市青少年に関する調査業務委託

結果①：最適であると特定しました。

契約等の手続きにつきましては、別途連絡します。

結果②：下記の理由により特定しませんでした。

理由：

※上記理由について説明を希望される方は、令和　年　月　日までにこども青少年局青少年育成課へその旨を記載した書面を提出してください。

担当部署：横浜市こども青少年局青少年育成課

担当　　：冨田、奈良、松田

電話　　：０４５－６７１－２３２４

FAX　　　:０４５－６６３－１９２６

E-MAIL　 :kd-ikusei@city.yokohama.jp