　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号【　　　　】

（様式４）

令和　　年　　月　　日

入札参加資格がないと認めた理由の説明要求書

横浜市契約事務受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　「　　　　　　　　　　　　　」における入札参加資格がないと認められた理由についての説明を要求します。