

(様式 1)

## 総合評価競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

横浜市契約事務受任者

業者コード

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印※

次の案件について、入札の参加を申し込みます。

- 1 件名  
横浜市三春学園給食業務委託
- 2 添付書類  
委託業務経歴書  
契約書の写し

※押印を省略する場合のみ「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。

本件責任者	部 署 名 (任意)	ふり 氏	がな 名
	連 絡 先		
担 当 者	部 署 名 (任意)	ふり 氏	がな 名
	連 絡 先		

- 1 押印を省略し、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先の記載がない又は不備がある場合は、不受理とする。
- 2 「本件責任者及び担当者」は必ず両方記載すること。両方記載がない場合は、不受理とする。ただし、同一の人物である場合は「同上」でも可とする。
- 3 「本件責任者及び担当者」の在籍確認ができなかった場合は、不受理とする。

横浜市 使用欄	横浜市担当者名	
	本件責任者又は担当者在籍確認日時	年 月 日 時 分
	確認方法	申 請 書 類 ・ 通 知 書 ・ 本 人 確 認 書 類 ( ) 電話・メールアドレス・FAX番号 そ の 他 ( )
	本件責任者又は担当者の在籍確認した相手方の氏名	