年　　月　　日

公募型指名競争入札参加意向申出書

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　　　　　　　　　　　　㊞※

　次の指名競争入札に参加を申し込みます。

公表日　　令和５年　12月　19日　　　　種目名　　「その他委託：滅菌」

**（注意）種目別に提出してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 契約番号 | 件　　　名 |
| １ |  | 令和６年度　耳鼻咽喉科・歯科検診器具滅菌配送業務委託 |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※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）** |  | |
|  |  |  |
| **連　　　絡　　　先** |  |  |
|  |
| **担当者** | **部　署　名　（任意）** |  | |
|  |  |  |
| **連　　　絡　　　先** |  |  |
|  |

（注意）

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、参加資格を満たさないものとする。

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、参加資格を満たさないものとする。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、参加資格を満たさないものとする。

４　「横浜市契約事務受任者」は、水道事業管理者の権限に属する契約にあっては「横浜市水道事業管理者」と、交通事業管理者の権限に属する契約にあっては「横浜市交通事業管理者」と読み替えるものとする。

--------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 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 |  |

令和〇年　×月　△日

提出日を記載

**記載例**

公募型指名競争入札参加意向申出書

「業者コード」、「所在地」、「商号又は名称」、「代表者職氏名」は有資格者名簿に登録した内容と同一になるように記載してください。

押印の省略が可能ですが、押印省略する場合は、「本件責任者及び担当者欄」の記載が必須となります。さらに、提出時に押印省略に伴う文書の真正性の確認を行います。

代表者、受任者又は個人を特定できる印

横浜市契約事務受任者

業者コード　　9999999

所在地　　　　横浜市中区本町６－５０－１０

商号又は名称　横浜契約株式会社

代表者職氏名　代表取締役 契約　太郎

又は

押印省略し、「本件責任者及び担当者欄」を記載

　次の指名競争入札に参加を申し込みます。

公表日　　　令和〇年　×月　△日　　　　種目名　〇〇〇〇〇〇〇〇

**（注意）種目別に提出してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 契約番号 | 件　　　名 |
| １ | １２３４５６７８９０ | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 |
| ２ |  | 正確に記載してください。  契約番号がある場合は記載してください。 |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※**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。

原則、固定電話番号を記載してください。ただし、固定電話を設置していない場合は、携帯電話番号でも構いません。

「本件責任者」と同一の人物である場合は「同上」でも可とします。

代表者氏名と同一の人物である場合も記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本件責任者** | **部　署　名　（任意）** |  | |
| △△営業部 | ざいせい | はなこ |
| **連　　　絡　　　先** | 財政 | 花子 |
| 045-1234-5678 |
| **担当者** | **部　署　名　（任意）** |  | |
| 同上 | よこはま | いちろう |
| **連　　　絡　　　先** | 横浜 | 一郎 |
| 045-9999-9999 |

（注意）

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、参加資格を満たさないものとする。

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、参加資格を満たさないものとする。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、参加資格を満たさないものとする。

４　「横浜市契約事務受任者」は、水道事業管理者の権限に属する契約にあっては「横浜市水道事業管理者」と、交通事業管理者の権限に属する契約にあっては「横浜市交通事業管理者」と読み替えるものとする。

--------------------------------------------------------------------------------------------

注意事項は必ず全て御確認ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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  横浜市使用欄のため、記載不要です。 |
| 確認方法 | 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 |  |