

(要領様式-1)

年 月 日

横浜市契約事務受任者

(申請者)
所在地
法人名
代表者職氏名

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：横浜市里親フォスタリング事業委託

(連絡担当者)
担当部署
担当者名
電話番号
F A X
e-mail

(要領様式-2)

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：横浜市里親フォスタリング事業委託

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：

担当
電話
Eメール

(要領様式-3)

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、提案書作成要領で定める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：横浜市里親フォスタリング事業委託

[提出を要請する書類]

- 1 提案書類一式
- 2 添付資料一式

担当
電話
Eメール

横浜市契約事務受任者

(申請者)
所在地
法人名
代表者職氏名

質 問 書

業務名：横浜市里親フォスタリング事業委託

※質問事項が多い場合は、質問書を複数枚提出いただくことも可能です。

質 問 事 項

(連絡担当者)
担当部署
担当者名
電話番号
F A X
e-mail

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

(要領様式-5)

年 月 日

参 加 取 下 書

横浜市長

(届出者)
所在地
法人名
代表者氏名

年 月 日付で提出した、横浜市里親フォスタリング事業委託のプロポーザル参加を取り下げます。

(連絡担当者)
氏名
部署
電話
FAX

(要領様式-6)

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りまし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：横浜市里親フォスタリング事業委託

担当
電話
Eメール