受付番号【　　】

（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　　㊞※

次の案件について、入札の参加を申し込みます。

１　件名
　市立保育所調理業務委託（　　保育園）

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）	氏（ふり）	名（がな）
	連　　絡　　先		
担　当　者	部　署　名　（任意）	氏（ふり）	名（がな）
	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	

（様式2）

委託業務経歴書

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

所在地

称号又は名称

代表者職氏名

医療機関・施設名 （注文者）	受託施設 所在地 （区町村）	受注 区分	契約件名 〔契約金総額（千円）〕	契約期間	受託施設の概要 1回の 調理食数	受託施設の概要 離乳食・食物アレルギー除去食等の提供	備　考
		□ 元請 □ 下請	〔　　千円〕	年　月 ～　年　月		□ 有 □ 無	
		□ 元請 □ 下請	〔　　千円〕	年　月 ～　年　月		□ 有 □ 無	
		□ 元請 □ 下請	〔　　千円〕	年　月 ～　年　月		□ 有 □ 無	
		□ 元請 □ 下請	〔　　千円〕	年　月 ～　年　月		□ 有 □ 無	
		□ 元請 □ 下請	〔　　千円〕	年　月 ～　年　月		□ 有 □ 無	
		□ 元請 □ 下請	〔　　千円〕	年　月 ～　年　月		□ 有 □ 無	
		□ 元請 □ 下請	〔　　千円〕	年　月 ～　年　月		□ 有 □ 無	

（注　意）

1　1回100食以上の食材調達・調理業務を一括して受託している病院、児童福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設について記入してください。
　このことを証する書類として、契約期間・業務内容が記載された契約書写しを添付すること。

2　下請業務の場合は、医療機関・施設名欄に（　　）で元請者名を記載し、契約件名欄は、下請業務の契約件名を記入してください。
　なお、注文者は、官公庁・民間を問いません。

3　受託施設の概要欄は、当該施設の内容についてご記入ください。
　備考欄には、受託施設において給食業務以外の業務も受託している場合にその業務について記入してください。

（様式３）

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

住　　所

商号又は名称

代表者職氏名

質　問　書

業務名　：　市立保育所調理業務委託（　　保育園）

入札説明書等 （設計図書《仕様書》頁等）	質　　問　　内　　容

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

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。

受付番号【　　】

（様式５）

令和　　年　　月　　日

入札提出書類提出届

横浜市契約事務受任者

名　　称
所　在　地
代表者氏名　　㊞※

「　　」の入札説明書等に基づき、下記のとおり入札提出書類を提出します。

なお、提出書類の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

記

（提出書類名及び部数を記載すること。）

１　入札書（様式７）・・・１部

２　入札提案書・・・７部

※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）	氏（ふり）	名（がな）
	連　　絡　　先		
担　当　者	部　署　名　（任意）	氏（ふり）	名（がな）
	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	

受付番号【　　】

（様式６）

委　任　状（代理人）

私は、

㊞

を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

事　業　名　：

１　入札に関する一切の権限

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

名　　称
所　在　地
代表者氏名　　㊞

受付番号【　　】

（様式７）

入札書

年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　㊞※

「　　」の「入札説明書等」を承諾の上、下記の金額によって入札します。

金　額				億	千	百	十	万	千	百	十	円

入札（見積）書には、消費税法第９条第１項規定の免税事業者であるか課税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望価格の110分の100に相当する金額を記載すること。これによらない方法での入札を指示された場合は、それに従うこと。

件　　名　　市立保育所調理業務委託（　　保育園）

※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）	氏（ふり）	名（がな）
	連　　絡　　先		
担　当　者	部　署　名　（任意）	氏（ふり）	名（がな）
	連　　絡　　先		

（注意）

1　入札の場合、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、無効とする。

2　入札の場合、「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、無効とする。ただし、同一の人物である場合は「同上」でも可とする。

3　入札の場合、「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、無効とする。

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 （□随意契約のため、在籍確認不要）	通知書・申請書類・本人確認書類（　　） 電話・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	

受付番号【　　】

（様式８）

市立保育所調理業務委託（　　保育園）

入　札　提　案　書

（事業者名：　　）

令和　　年　　月　　日

受付番号【　　】

（様式９）

入 札 辞 退 届

年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

所在地
商号又は名称
代表者職氏名　　㊞※

「　　」に関する入札参加資格確認申請書を提出しましたが、都合により入札を辞退します。

※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）	氏（ふり）	名（がな）
	連　　絡　　先		
担　当　者	部　署　名　（任意）	氏（ふり）	名（がな）
	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	