（様式４）

令和　年　月　日

横浜市交通事業管理者

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

提　出　意　思　確　認　書

　　　　　　　　　　　　　　　提出期限までに提出します。

　次の件について、提案書を

　　　　　　　　　　　　　　　提出しません。

件名：

連絡担当者

所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail