別記様式２

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入 札 辞 退 届  令和　　年　　月　　日  　横浜市病院事業管理者  住　　　　所  商号又は名称  代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　※  　　次の入札について、都合により辞退したいのでお届けいたします。  件　　　名　　　令和４年度医療局病院経営本部庁内文書配送等業務委託  ※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** |  |  | |  |   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 |  | |

（Ａ４）