

### 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

印※

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1月24日

種目名 345 事務・業務の委託（細目 医療事務）

（注意）種目別に提出してください。

	契約番号	件名
1	—	令和5年度生活保護医療扶助レセプト内容点検等業務委託
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）	ふり氏	がな名
	連絡先		
担当者	部署名（任意）	ふり氏	がな名
	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	横浜市担当者名	健康福祉局生活支援課生活支援係 陣内
使用欄	本件責任者又は担当者在籍確認日時	令和 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	