

令和2年 月 日

## 競争入札参加資格確認申請書

(宛先)  
川崎市長

会社名 業者番号 ( )  
住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

令和2年 月 日に公告された次の競争入札に参加したいので、入札参加資格の確認を申請します。

- 1 件 名  
川崎市小規模事業者臨時給付金コールセンター業務委託
- 2 履行場所  
川崎市内
- 3 履行期限  
契約日 から 令和2年11月30日 まで
- 4 入札参加資格を証する書類  
別添のとおり
- 5 担当者及び連絡先
  - (1) 所属部署 :
  - (2) 担当者名 :
  - (3) 電話番号 :
  - (4) F A X 番号 :
  - (5) 電子メール :

# 質 問 書

令和2年 月 日

(宛先)

川 崎 市 長

会 社 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_ 印

件名：川崎市小規模事業者臨時給付金コールセンター業務委託

質 問 事 項

# 委任状

私は、件名：「川崎市小規模事業者臨時給付金コールセンター業務委託」において、次の者を代理人として定め、次の事項に関する権限を委任します。

- 委任事項
- 1 入札（見積り）に関すること。
  - 2 開札の立会いに関すること。

令和2年 月 日

(宛先) 川崎市 市長

委任者（代表者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

受任者（代理人）

所在地

商号又は名称

受任者職氏名

印