

(あて先)
 川 崎 市 長
 業者コード ()
 所在地
 商号又は名称
 代表者職氏名
 (担当者)
 担当者氏名 :
 電話番号 :

- 1 件 名 令和 8 年度川崎市立学校等通訳・翻訳支援業務委託
- 2 履行場所 川崎市立小学校、中学校、高等学校、特別支援学校等
- 3 履行期間 令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 3 1 日
- 4 類似契約実績（過去 3 年間の官公庁においての実績）

| 年度 | 件名 | 契約先 | 契約金額 |
|----|----|-----|------|
| | | | 千円 |
| | | | 千円 |
| | | | 千円 |

※契約書等の写し（件名・契約金額のわかる部分）を添付願います。

令和 8 年度川崎市立学校等通訳・翻訳支援業務委託
質 問 書

令和 年 月 日

(あて先)
川 崎 市 長

(質問者)
会 社 名 :
代 表 者 名 :

(担当者)
担当者氏名 :
電 話 番 号 :
e - m a i l :

質 問 事 項

提 出 先

川崎市教育委員会事務局教育政策室 人権・多文化共生教育担当

E-Mail:88seisaku@city.kawasaki.jp

提出期限：令和 8 年 2 月 1 0 日（火） 午後 5 時まで

送信後、必ず担当まで電話連絡してください。電話 044-200-3758

委任状

私は、令和8年度川崎市立学校等通訳・翻訳支援業務委託の入札において、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 入札に関すること。
 - 2 開札の立ち会いに関すること。

令和 年 月 日

(あて先)川崎市長

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

辞退届

令和 年 月 日

(あて先)川 崎 市 長

住 所 _____

商号又は名称 _____

代 表 者 名 _____

次の案件について、入札を辞退します。

件 名 令和8年度川崎市立学校等通訳・翻訳支援業務委託

履行場所 川崎市立小学校、中学校、高等学校、特別支援学校等