

(第1号様式)

## プロポーザル参加意向申出書

年 月 日

(宛先)

川 崎 市 長

業者コード ( )

所 在 地

商号及び名称

代表者職氏名 印

年 月 日付けで公告された次の件について、プロポーザルに参加を申し込みます。

- 1 件 名
- 2 履行場所

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

(第2号様式)

## 参加資格確認結果通知書

年 月 日

商号及び名称  
代表者職氏名

川 崎 市 長

年 月 日付けで公告された次の件について、参加資格確認結果を通知します。

1 件 名

2 履行場所

3 参加資格の有無

- (1) 有の場合、資格を有することを認めます。
- (2) 無の場合、次により、資格を有することを認めません。

理由：〇〇のため

担当課  
電話  
FAX  
E-mail

(第3号様式)

## プロポーザル参加指名通知書

年 月 日

商号及び名称

代表者職氏名

川 崎 市 長

次の件について、プロポーザルを行いますので、参加されたく通知します。

- (1) 委託名、委託内容及び履行期限
- (2) 提案書の提出者の資格
- (3) 提案書を特定するための評価基準
- (4) 担当部課
- (5) プロポーザル関係書類提出要請書交付の期間、場所及び方法
- (6) 提出意思確認書提出の期限、場所及び方法
- (7) 提案所提出の期限、場所及び方法
- (8) 要請手続において使用する言語及び通貨
- (9) 誓約書作成の要否
- (10) 関連情報を入手するための照会窓口
- (11) その他必要と認める事項

担当課

電話

FAX

E-mail

(第4号様式)

## 結 果 通 知 書

年 月 日

商号及び名称  
代表者職氏名

川 崎 市 長 名

貴社より提出があった次の件について、審査結果を次のとおり通知します。

件名

- 結果
- 1 最適であると特定しました。  
契約等の手続につきましては、別途連絡します。
  - 2 次の理由により特定しませんでした。  
理由 ○○のため

担当課  
電話  
FAX  
E-mail