（作成要領　様式１）

年　月　日

横浜市職員共済組合契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加意向申出書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：総合福利厚生代行事業業務委託

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

※提案書作成要領（別紙２）の各項目通知先

　　　 〒

　　　 住　所

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

E-mail

（作成要領　様式２）

　　　年　月　日

横浜市職員共済組合契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

質　　問　　書

業務名：総合福利厚生代行事業業務委託

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

連絡担当者

所　属

氏　名

ＦＡＸ

 E-mail

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

（作成要領　様式３）

年　月　日

横浜市職員共済組合契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

提　　案　　書

次の件について、提案書を提出します。

件名：総合福利厚生代行事業業務委託

連絡担当者

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

E-mail