

入 札 書

令和 年 月 日

神奈川県市町村職員共済組合

理事長 木 村 俊 雄 様

入 札 者

{	所 在 地	
	商号又は名称	
	代 表 者 氏 名	印
	代 理 人 氏 名	印

一般競争入札事務取扱要領及び仕様書の内容を承諾のうえ、下記の金額により入札します。

記

十	億	千	百	十	万	千	百	十	一	少 数 第 一 位

入札に付する事項「電話健康相談」業務委託一式

（注）金額は算用数字で記入し、金額の前には必ず「¥」又は「金」文字を記入すること。

資料として、別紙で内訳を付けること。

別紙様式第 2 号

委 任 状

令和 年 月 日

神奈川県市町村職員共済組合

理事長 木 村 俊 雄 様

委 任 者	所 在 地	
	商号又は名称	
	代表者職氏名	印

受 任 者	所 在 地	
	商号又は名称	
	所 属 組 織 名	
	受 任 者 氏 名	印

私は、（受任者氏名）を代理人と定め、下記の入札
に関する一切の権限を委任します。

記

入札に付する事項「電話健康相談」業務委託一式

入 札 辞 退 届

令和 年 月 日

神奈川県市町村職員共済組合

理事長 木 村 俊 雄 様

入 札 者

所在地
商号又は名称
代表者氏名

印

入札日時 令和7年10月28日（火）13時

名 称 「電話健康相談」業務委託一式に係る一般競争入札

このたび、「電話健康相談」業務委託に係る一般競争入札の競争参加資格要件確認結果通知書によって、競争参加資格を有する旨の通知を受けましたが、都合により入札を辞退します。