

様式第2号

大社教第 号
年 月 日

様

大淀町長 辻本真宏

参加資格確認結果通知書

先に提出のあった、大淀町健康づくりセンター指定管理におけるプロポーザルへの参加資格について、次のとおり確認したので通知します。

受付番号	
業務名	
参加資格の有無	<ul style="list-style-type: none">参加資格を有することを認めます。次の理由により、参加資格を有することを認めません。
(参加資格を有しないと認めた理由)	

※ 上記理由について説明を希望される場合は、年 月 日までに、その旨を記載した書面を提出してください。

(担当) 所 属
氏 名
電話番号
FAX 番号
Eメール