様式第2号

大社教第　　号

　年　月　　日

　　様

大淀町長　　辻　本　眞　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 | ・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