様式８

文書番号

年 月 日

商号及び名称

代表者職・氏名 様

いの町長 ㊞

「いの町官民連携まちなか再生支援業務プロポーザル」参加資格審査結果通知書

先に参加の申し込みがありました、「いの町官民連携まちなか再生支援業務プロポーザル」の参加資格審査結果について、下記のとおり通知します。

記

１ 業務名

２ 結 果 ①　参加資格を有することを認めます。

②　次の理由により、参加資格を有することを認められません。

３ その他

４ 担当部署及び問い合わせ先