様式２

**参加資格審査結果通知書**

　　年　　月　　日

　　　様

関市長　山下　清司

（　公　印　省　略　）

　次の件について、参加資格審査結果を通知します。

１．件名　　関市配食サービス事業（東地域）業務委託

　２．結果　　参加資格を有することを承認します。

３．企画提案書等の提出依頼

関市配食サービス事業（東地域）業務委託プロポーザル実施要領にある企画提案書（様式４）を作成し、次のとおり提出してください。

（１）　提出期限　　令和６年８月１６日（金）　午後５時

　（２）　提出場所　　関市役所　健康福祉部　高齢福祉課

　（３）　提出方法　　直接持参又は郵送

　（４）　提出書類　　企画提案書（様式４）　・　実施計画書（様式５）

　　　　　　　　　　　食品衛生法に基づく営業許可書または届出書等の写し

　　　　　　　　　　　配食弁当の写真及び献立表　・　勤務実施体制（任意様式）

　　　　　　　　　　　１食あたりの単価見積書（任意様式）

　　　　　　　　　　　遠隔地加算の設定とその算出根拠（任意様式）

その他必要と思われる書類　各７部

４．ヒアリングの実施

　　　次のとおりヒアリングを実施しますので、必ず出席してください。

（１）　開催日時　　令和６年８月２６日（月）　午後１時３０分から（予定）

　（２）　開催場所　　関市役所　６階　６－４会議室

関市役所　健康福祉部　高齢福祉課

〒501-3894　岐阜県関市若草通３丁目１番地

電話番号：0575-23-8127

ＦＡＸ番号：0575-23-7748

Ｅ－ｍａｉｌ：[korei@city.seki.lg.jp](mailto:korei@city.seki.lg.jp)