

様式3

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 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。
[理由] ○○○○○○のため。
3. 理由の説明要求
2の理由について、説明を求めることができます。
この説明を求める場合は、令和6年8月9日（金）までに関市役所健康福祉部高齢福祉課にその旨を記載した書面（任意様式）を提出してください。

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
F A X 番 号 : 0575-23-7748
E - m a i l : korei@city.seki.lg.jp