

【様式4】

生学 第 号  
年 月 日

(商号又は名称)  
(代表者職氏名) 様

関市長 山下 清司

参 加 資 格 審 査 結 果 通 知 書

次の件について、参加資格審査結果を通知します。

件名：第3次関市人権教育・啓発に関する基本計画策定業務に係るプロポーザル

結果：資格を有することを認めます。

次の理由により、資格を有するとは認められないため、上記業務に係るプロポーザルには参加できません。[理由] ×××のため。

関市 協働推進部 生涯学習課  
〒501-3802 岐阜県関市若草通2丁目1番地  
電 話 番 号 : 0575-23-7777  
ファクス番号 : 0575-23-7778  
E - m a i l : gakushu@city.seki.lg.jp