様式第２号

令和　　年　　月　　日

称号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　様

川棚町長　波戸　勇則

公募型プロポーザル参加資格確認通知書

年　　月　　日付けの公募型プロポーザル参加表明書により申請がありました次の業務に係る参加資格について、確認しましたので通知します。

業務名　川棚町立学校給食センター調理等業務委託

結果①：資格を有することを認めます。

結果②：次の理由により、資格を有することを認められません。

理由