

(別紙3)

様式第2号(第8条関係)

第 号  
年 月 日

様

御殿場市長

印

御殿場市プロポーザル参加資格確認結果通知書

令和7年6月 日付で申請のあった第5次御殿場市地域福祉計画・第6次地域福祉活動計画及び第7次御殿場市障害者計画策定業務委託事業に係るプロポーザル参加資格について、御殿場市プロポーザル実施要綱第8条第2項の規定により、次のとおり確認結果を通知します。

受付番号	
実施の公表日	令和7年6月2日
業務名	第5次御殿場市地域福祉計画・第6次地域福祉活動計画 及び第7次御殿場市障害者計画策定業務委託
参加資格の有無	
(参加資格がないと認めた理由)	