

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 8 年 月 日付けで申請のあった御殿場市 D X 推進ビジョン策定支援業務委託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 8 年 月 日              |
| 業務名             | 御殿場市 D X 推進ビジョン策定支援業務委託 |
| 参加資格の有無         |                         |
| (参加資格がないと認めた理由) |                         |