

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 6 月 日付けで申請のあった御殿場市児童相談システム導入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 8 年 月 日
業務名	御殿場市児童相談システム導入業務委託
参加資格の有無	
(参加資格がないと認めた理由)	