様式第１２号

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

柵原吉井特別養護老人ホーム組合

管理者　美咲町長　青　野　高　陽

プロポーザル参加資格確認結果通知書

　先に申請のあった次のプロポーザルに参加する資格について、次のとおり確認したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務委託名 |  |
| 履行場所 |  |
| 参加資格の有無 |  |
| 非選定理由 |  |

提案書の提出者に選定されなかった者は、柵原吉井特別養護老人ホーム組合に対して非選定理由についての説明を求めることができます。

この説明を求める場合は、　　　　年　　月　　日までに、柵原吉井特別養護老人ホーム組合へその旨を記載した書面を提出してください。