

第2号様式（第12条関係）

参加資格確認通知書

第 号
年 月 日

様

瀬戸市長 川本 雅之 印

下記業務の公募型プロポーザルの参加資格を確認しましたので、瀬戸市プロポーザル方式実施要綱第12条第2項の規定に基づき通知します。

記

業務名称 瀬戸市介護保険システム標準化対応業務委託

（参加資格を認める場合）

結 果 参加資格を認めますので、 年 月 日までに
提案書等を提出してください。

（参加資格を認めない場合）

結 果 参加資格を認めません。

理 由