

(第3号様式)

年 月 日

様

武蔵村山市児童相談管理システム導入業務委託
プロポーザル審査委員会委員長

参加資格審査結果通知書

武蔵村山市児童相談管理システム導入業務委託プロポーザルの参加申込の審査結果について、下記のとおり通知します。

記

1 参加資格を満たしているので、参加について次のとおり受け付けました。

- (1) 受付日 令和 年 月 日
- (2) 受付番号 第 号

2 参加資格を満たしていません。

(理由：)

(説明を求めることのできる期限：令和8年1月19日(月)から同年1月26日(月)まで。ただし、同年1月24日及び25日を除く。)

※ どちらかの数字に○を記入すること。