【様式５】

茨福第●号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年●月●日

（商号又は名称）

（代表者職氏名） 　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　茨木市長　　福岡　洋一

参加資格審査結果通知書

　先に申込みのありました、プロポーザル方式による選定への参加資格審査結果について、下記のとおり通知します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　業 務 名 茨木市総合保健福祉計画冊子作成業務

２　結　　果　　①参加資格を有することを認めます。

②次の理由により、参加資格を有することを認められません。

理由：○○のため

※参加資格の有無により①又は②を記載

３　そ の 他　　※必要な連絡事項を記載

※参加資格の無い者へは、説明を求められる期間及び方法を記載

４　担　 当