

様式2

年 月 日

(商号又は名称)
(代表者職氏名) 様

四日市市長

参加資格審査結果通知書

次の件について、参加資格審査結果を通知します。

件名： 四日市市支援対象児童等見守り強化事業業務委託

結果①：資格を有することを認めます。

結果②：条件付で資格を有することを認めます。

条件：

結果③：次の理由により、資格を有することを認められません。

理由：

※上記理由について説明を希望される方は、令和7年1月24日（金）正午までに子ども未来部子ども家庭課へその旨を記載し、電子メールでお問い合わせください。

連絡担当者

所属

氏名

電話

F A X

E-mail