

様式3

令和 年 月 日

商号又は名称

代表者名

様

大石田町長 庄司 中

参加資格確認通知書

年 月 日付の公募型プロポーザル参加申込書により申請がありました次の業務に係る参加資格について、確認しましたので、通知します。

業務名：ワーケーション推進事業プロモーションビデオ制作業務

結果①：資格を有することを認めます

結果②：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

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

Email