

(様式第3号)

下 長 第 号
令和7年(2025年) 月 日

様

下関市長 前田 晋太郎

参加資格審査結果通知書

先に申込みのありました、令和7年度下関市家族介護者教室企画運営業務委託に係る公募型プロポーザル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 令和7年度下関市家族介護者教室企画運営業務

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：

参加資格の有無により①又は②を記載

3 問い合わせ先

下関市福祉部長寿支援課 担当 加藤
〒750-8521 下関市南部町1番1号(本庁舎西棟2階)
電話：083-231-1340 FAX：083-231-1948
電子メール：fkchojus-shien@city.shimonoseki.yamaguchi.jp