

(様式第 3 号)

下 長 第 号
令和 8 年(2026 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 8 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 8 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