

令和 年 月 日

入札参加資格確認結果通知書

様

精神保健福祉センター長

先に申請のあったこころの健康に関する県民意識調査業務に係る入札参加資格について、下記のとおり確認したので通知します。

記

公 告 日	令和 年 月 日	
業 務 名	こころの健康に関する県民意識調査業務	
入札参加資格 の有無	有 無	
	入札参加資格がないと 認められた理由	

(注)

入札書の提出の際、この通知書の写しを添付してください。
添付のない方は入札に参加できませんので御注意ください。