

様式 8

下豊中病第
令和 7 年（2025 年） 月 日

様

下関市長 前 田 晋太郎

選定結果通知書

企画提案書を提出いただきました下関市立豊田中央病院 L E D 照明賃貸借の
プロポーザルについて、下記のとおり選定結果を通知します。

なお、本事業の企画提案書作成等について、多くの時間と労力を費やされた
ことに対し、厚く御礼申し上げます。

記

1 結果

2 総合点 ○○○点（満点 1 5 0 点）

3 その他 選定結果について説明を求める場合は、令和 7 年 1 0 月
2 8 日（火）正午までに、書面（任意様式）にて申し出てくだ
さい。申し出があった場合は全ての企画提案者の総合点を
閲覧することが出来ますが、企画提案者の名称は非開示と
します。

4 担当者 下関市立豊田中央病院事務局 担当：下口
TEL：083-766-1012 FAX：083-766-1439