**様式４**

○第○号

○年○月○日

　　　　　　　　様

下関市長

　　　参加資格審査結果通知書

　先に申込みのありました、下関市標準準拠システム導入運用業務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　下関市標準準拠システム（健康管理）導入運用業務

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：

３　その他

４　担当者

下関市保健部健康推進課（担当：浦山・廣橋）

〒750－8521 山口県下関市南部町１番１号

電話 083－231－1366

電子メール hkkenkoz@city.shimonoseki.yamaguchi.jp