

(様式 5)

多保福第 号
令和 年 月 日

様

多古町長 平 山 富 子

公募型プロポーザル審査結果通知書

さきに実施した公募型プロポーザルについて、審査委員会による審査の結果、貴社が受託候補者に決定したので、通知します。

1. 業務名：多古町地域福祉計画・地域福祉活動計画策定支援業務委託

【担当者】

所 属 _____

職・氏名 _____

TEL _____

メール _____

(様式 6)

多保福第 号
令和 年 月 日

様

多古町長 平 山 富 子

公募型プロポーザル審査結果通知書

さきに実施した公募型プロポーザルについて、審査委員会による審査の結果、下記のとおり決定したので、通知します。

1. 業務名：多古町地域福祉計画・地域福祉活動計画策定支援業務委託
2. 候補者に決定した者
3. その他 審査結果について疑義がある場合は、〇〇月〇〇日()までに書面により説明を求めることができます。

【担当者】

所 属 _____

職・氏名 _____

TEL _____

メール _____