

様式 4

年 月 日

商号又は名称

代表者名

様

宇土市長

公募型プロポーザル参加資格確認結果通知書

年 月 日付け公募型プロポーザル参加申出書により申出のありました下記の業務に係る参加資格について、下記のとおり確認しましたので、宇土市委託業務等発注プロポーザル方式実施要綱第 11 条第 1 項の規定により、通知します。

記

業務名 宇土市 POS システムセミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末
導入業務委託

結果：参加資格を認めます。

結果：参加資格を認めません。

理由：