様式４

　　年　　月　　日

　（商号又は名称）

　（代　 表　 者）　　　　様

常滑市長

選定（非選定）通知書

　　　　　年　　月　　日付けで貴社より参加表明書の提出のあった下記の業務について、提案資格を有する者として選定（非選定と）したので通知します。

記

　業務名：常滑市災害情報伝達システム構築業務委託

（非選定理由：）

（説明請求期限：　　　　年　　月　　日）

連絡先

所　属　常滑市防災危機管理課

担当者　髙澤・永田

電　話　0569-47-6107