様式第５号

公募型プロポーザル方式提案参加資格不適合理由の説明要求書

令和　　年　　月　　日

　　赤磐市長　　　　様

説明要請者　住所又は所在地

商号又は名称

　　　　　　 代表者　 　　　　　　　　　印

　下記の業務において提案参加資格不適合となった理由について、説明を求めます。

記

１　説明要請の対象となる業務名

令和５年度赤磐市第４期障害者計画・第７期障害福祉計画・第３期障害児福祉計画

策定委託業務

２　説明要請に係る事項

３　２の主張の根拠となる事項