

(様式5)

文 書 番 号
年 月 日

(商号又は名称)
(代表者職氏名) 様

あま市長



参加資格審査結果通知書

次の件について、参加資格審査結果を通知します。

件名：あま市生活困窮者就労準備支援事業業務及びあま市生活困窮者家計改善支援事業業務

記

結果①

資格を有することを認めます。

結果②

次の理由により、資格を有することを認められません。

理由：〇〇〇のため。

担 当 福祉部社会福祉課 (〇〇・〇〇)
電 話 052-444-3135 (直通)
F A X 052-444-1074
Eメール fukushi@city.ama.lg.jp