

様式第5号(第12条関係)

競争入札参加資格がないとされた理由説明請求書

年 月 日

(申請先)佐久市長

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

年 月 日付け 第 号で通知があった入札参加資格審査結果通知書で下記業務委託の競争入札参加資格がないとされた理由について、下記事由により説明を求めます。

記

業 務 名	佐久市老人福祉計画・第9期介護保険事業計画策定に係る実態調査等業務委託
業務箇所名	佐久市全域及び受託者作業場
事 由	