

(様式第7号)

令和 年 月 日

様

北茨城市民病院事業管理者 田渕 崇文

参加資格確認通知書

令和 年 月 日付けで提出のありました北茨城市民病院売店運営事業者選定に係る公募型プロポーザルへの参加資格について、下記のとおり確認しましたので通知します。

記

参加資格の有無	有 無
	上記で参加資格がないと認めた理由