様式４

図第　　号
年　　月　　日

様

小田原市長 印

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出していただきましたプロポーザルについて、小田原市旧保健福祉事務所跡地利活用に係る整備方針等検討業務プロポー ザル審査委員会において審査した結果、下記のとおり通知します。

記

１　業務名
小田原市旧保健福祉事務所跡地利活用に係る整備方針等検討業務

２　結果
貴社が、候補者として選定されました。

３　担当

様式４

図第　　号
年　　月　　日

様

小田原市長 印

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出していただきましたプロポーザルについて、小田原市旧保健福祉事務所跡地利活用に係る整備方針等検討業務プロポー ザル審査委員会において審査した結果、下記のとおり通知します。

記

１　業務名
小田原市旧保健福祉事務所跡地利活用に係る整備方針等検討業務

２　結 果
次の理由により、貴社は、候補者として選定されませんでした。
理由：　○　○　のため

３　その他
上記理由について説明を希望される方は、 年 月 日までに担当あてにその旨を記載した書面を提出してください。
今後、候補者との交渉が整わなかった場合は、次順位者の貴社と交渉を行います。貴社と交渉を行う場合は、　年　月　日までに通知します。

４　担当

様式４

図第　　号
年　　月　　日

様

小田原市長 印

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出していただきましたプロポーザルについて、小田原市旧保健福祉事務所跡地利活用に係る整備方針等検討業務プロポーザル審査委員会において審査した結果、下記のとおり通知します。

記

１　業務名

２　結 果
次の理由により、貴社は、候補者として選定されませんでした。
理由：

３　その他
上記理由について説明を希望される方は、　年　月　日までに担当あてにその旨を記載した書面を提出してください。

４　担当