（第２号様式）

**提案資格喪失通知書**

令和　　年　　月　　日

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

　　川　崎　市　長

令和　年　月　　日付けで公表した次の件について、貴者は提案資格を喪失したので通知します。

１　事 業 名　　多摩川河川敷駐車場運営事業

２　提案資格喪失の理由

担当課：

電　話：

ＦＡＸ：

メール：