（様式９）

結　果　通　知　書

令和　　年　　月　　日

商号及び名称

代表者職氏名

川　崎　市　長　名

貴社より提出があった次の件について、選定結果を次のとおり通知します。

　　件　名　川崎市立　　中学校地域部活動推進事業支援業務委託業務

結　果　１　最適であると特定しました。

　　　　　　契約等の手続きにつきましては、別途連絡します。

　　　　２　次の理由により特定しませんでした。

　　　　　　理由　○○のため

※上記理由について説明を希望される方は、　　年　　月　　日までに下記担当課へその旨を書面で提出してください。

川崎市教育委員会事務局学校教育部

健康教育課学校体育・安全・部活動担当

電　話　０４４－２００－０７５６

ＦＡＸ　０４４－２００－２８５３

e-mail:88kenko@city.kawasaki.jp