（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　川崎市立学校用務業務委託

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　〇〇のため

※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。

教育環境整備推進室　管理・調整担当
電　話　０４４－２００－３２７０