

様式第2号

入札参加資格不適合通知書

第 号
平成 年 月 日

住 所
商号又は名称
代 表 者 名 様

〇〇〇地方局長

貴社（方）が先に入札した下記業務委託の入札参加資格を審査した結果、下記理由により入札参加資格がないことが確認されました。

よって、愛媛県会計規則第139条の規定に基づき貴社（方）が行った入札は無効となります。

記

入 札 公 告 日	平成 年 月 日
入 札 日	平成 年 月 日
業 務 名	〇〇〇第〇号測の〇 〇〇〇〇〇〇〇〇業務
入札参加資格がないと認めた理由	

なお、入札参加資格がないと認めた理由について説明を求める者は、〇年〇月〇日まで
に〇〇課へその旨を記載した書面を持参のうえ、提出してください。