様式第６号

令和　　年　　月　　日

審査結果に対する説明要求書

つくば市長　宛て

所在地:

商号又は名称:

担当部署：

　　　　　　　　　　　　 担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　 電話番号：

Ｅメール:

７女性のキャリア支援事業運営業務委託公募型プロポーザルについて、以下のとおり説明を求めます。

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 |  |