（様式５）

 令和　　年　　月　　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）

ヨコハマSDGsデザインセンター

センター長　　信時　正人

提案資格確認結果通知書

提出要請書

　１　次の件について、提案資格確認結果を通知します。

件　名：横浜型ＳＤＧｓ金融支援制度（仮）構築事業

結　果：資格を有することを認めます。

　２　次の件について、提案書の提出を要請します。

件　名：横浜型ＳＤＧｓ金融支援制度（仮）構築事業

　　　提出要領：「横浜型ＳＤＧｓ金融支援制度（仮）構築事業提案募集について」に記載のとおり

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail