令和　　年　　月　　日

高知市上下水道事業管理者　様

**現場確認申込書**

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

担当者氏名

所属

電話

ＦＡＸ

Ｅ-mail

「下知・潮江・瀬戸水再生センター運転管理業務委託」プロポーザルに関して，次のとおり現場確認を申し込みます。

１　参加人員　　　［　　］名（参加人員は３名までとする。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 部署名 | 役職 | 氏名 |
| 参加者１ | 　 | 　 | 　 |
| 参加者２ | 　 | 　 | 　 |
| 参加者３ | 　 | 　 | 　 |

２　確認を希望する施設

令和　　年　　月　　日

高知市上下水道事業管理者　様

**現場確認申込書**

共同企業体の名称

（代表者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

担当者氏名

所属

電話

ＦＡＸ

Ｅ-mail

「下知・潮江・瀬戸水再生センター運転管理業務委託」プロポーザルに関して，次のとおり現場確認を申し込みます。

１　参加人員　　　［　　］名（参加人員は６名までとする。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 部署名 | 役職 | 氏名 |
| 参加者１ | 　 | 　 | 　 |
| 参加者２ | 　 | 　 | 　 |
| 参加者３ | 　 | 　 | 　 |
| 参加者４ |  |  |  |
| 参加者５ |  |  |  |
| 参加者６ |  |  |  |

２　確認を希望する施設

令和　　年　　月　　日

高知市上下水道事業管理者　様

**資料閲覧申込書**

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

担当者氏名

所属

電話

ＦＡＸ

Ｅ-mail

「下知・潮江・瀬戸水再生センター運転管理業務委託」プロポーザルに関して，次のとおり資料閲覧を申し込みます。

１　参加人員　　　［　　］名（参加人員は３名までとする。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 部署名 | 役職 | 氏名 |
| 参加者１ | 　 | 　 | 　 |
| 参加者２ | 　 | 　 | 　 |
| 参加者３ | 　 | 　 | 　 |

２　閲覧を希望する資料

令和　　年　　月　　日

高知市上下水道事業管理者　様

**資料閲覧申込書**

共同企業体の名称

（代表者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

担当者氏名

所属

電話

ＦＡＸ

Ｅ-mail

「下知・潮江・瀬戸水再生センター運転管理業務委託」プロポーザルに関して，次のとおり資料閲覧を申し込みます。

１　参加人員　　　［　　］名（参加人員は６名までとする。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 部署名 | 役職 | 氏名 |
| 参加者１ | 　 | 　 | 　 |
| 参加者２ | 　 | 　 | 　 |
| 参加者３ | 　 | 　 | 　 |
| 参加者４ |  |  |  |
| 参加者５ |  |  |  |
| 参加者６ |  |  |  |

２　閲覧を希望する資料