

様式第 6 号

現 地 調 査 申 込 書

令和 年 月 日

(あて先)

橋本市病院事業管理者 古川 健一 様

(申請者) 住所

事業者名

代表者名

印

年 月 日付けで入札公告のありました、橋本市民病院屋上防水処理工事の現

地調査を希望しますので次のとおり申込みます。

記

<参加予定者代表>

所属名

氏名

連絡先

メールアドレス

<参加予定者 1 >

所属名

氏名

<参加予定者 2 >

所属名

氏名

以上