年　　月　　日

　霞台厚生施設組合　管理者　宛

住所

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

FAX番号

入札（開札）立会い希望申請書

　　　　年　月　日付けで公告のありました下記の一般競争入札の入札（開札）立会い希望をしたく，申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 （工事名） |  |
| 立会い者 |  |

※注意点

・立会いができる者は，当該案件の入札参加者のみとし，原則１社１名とする。

・立会いを予定する者が都合により立会いできなくなった場合は，入札（開札）予定時刻の30分前までに建設計画課に連絡をすること。

・複数案件に希望をする場合は，件名（工事名）に該当する工事名をそれぞれ記入すること。

・本申請書は，FAXにて建設計画課に送信をすること。送信後は，速やかに電話で確認すること。

　電話番号 0299-56-7773

　FAX番号　0299-26-8660