令和　　年　　月　　日

高岡市上下水道事業管理者　　あて

（提出者）住　　　所：

名　　　称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

現 地 確 認 申 込 書

　下記業務に係る参加募集について、現地確認を希望します。

　また、本手続きにおいて知り得た秘密については、貴局の承諾なく公表又は使用しないことを誓約いたします。

記

１　業務の名称　　　下水処理場等包括的維持管理業務委託

２　希望施設

３　実施希望日時　　　第１希望　令和　　年　　月　　日　　　時から　　　時まで

　　　第２希望　令和　　年　　月　　日　　　時から　　　時まで

４　希望者連絡先

　　　　住　　所

　　　　所属部署

　　　　役 職 名

　　　　氏　　名

　　　　電話番号

　　　　FAX番号

　　　　E－mail