

現場調査申込書

熊本市上下水道事業管理者（宛）

商号又は名称
所在地
代表者職氏名
担当者 氏名
所属
連絡先
電話
E-mail

西部浄化センター運転管理業務委託に係る現場調査を下記のとおり申し込みます。

記

調査場所		西部浄化センター	ポンプ場等 (花園・花園第2・小島・内田・ 西部1号幹線伏越施設)
希 望 日	第1希望	月 日 午前・午後・終日	月 日 午前・午後・終日
	第2希望	月 日 午前・午後・終日	月 日 午前・午後・終日
	第3希望	月 日 午前・午後・終日	月 日 午前・午後・終日
参加者数		名	名

- ※ 現場調査の日時は、この申込書を受理した後、水再生課から電話により連絡します。
- ※ 現場調査の日時は、この申込書の先着順により決定します。必ずしも希望した日時にならない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ※ 2回以上の現場調査が必要な場合は、再度、この申込書を提出してください。
- ※ ポンプ場等の現場調査については、希望されるポンプ場名を○で囲んでください。