平成　　年 　月 　日

現場視察申込書

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

中部浄化センター清掃業務委託に係る現場の視察を下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希  望  日 | 第１希望 | 月　　日　午前・午後・終日 |
| 第２希望 | 月　　日　午前・午後・終日 |
| 第３希望 | 月　　日　午前・午後・終日 |
| 参加者数 | | 名 |

※　現場視察の日時は、この申込書を受理した後、中部浄化センターから電話により

連絡します。

* 現場視察の時間は、希望日時の中から、１時間を上限とします。ただし、業務等の都合上、ご希望に添えない場合もございます。