

## 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

南部浄化センター等運転及び保全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		南部浄化センター	ポンプ場 ( 平田・南高江・流通団地・大渡・菅原 )
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。