（様式２号）

令和　　年　　月　　日

**現地見学会参加申込書**

清川清掃車庫等整備事業設計・施工一括発注プロポーザルにおける、現地見学会の参加を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先担当者 | 所属部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 参加希望日時**※以下の日程のうち対応可能な日程（３つ以上）の「対応可否欄」に〇をつけ、希望順を記載ください。** |
| 日時 | 対応可否 | 希望順 |
| ９月８日（月） 9：00～10：30 |  |  |
| 13：00～14：30 |  |  |
| 15：00～16：30 |  |  |
| ９月９日（火）　 9：00～10：30 |  |  |
|  13：00～14：30 |  |  |
|  15：00～16：30 |  |  |
| 参加予定者氏名 | 所属部署・役職 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※　本プロポーザルにJVでの参加を検討している場合の見学申込は、JV単位で申込をしてください。

※　連絡先担当者は、現地見学会について連絡をとれる方１名としてください。

※　参加人数は５名以内とします。