

(様式3)

公募型見積合わせ参加確認書

年 月 日

明石市長様

(明石市市民生活局市民協働推進室コミュニティ・生涯学習課
公募型見積合わせ担当者宛)

(申込者)

住 所

商号又は名称

下記のとおり、公募型見積合わせに参加するために、郵便物を貴市に書留等にて確かに送付しましたので、ご査収ください。

記

1. 参加公募名称 明石市立大久保コミュニティ・センター清涼飲料水自動販売機設置業者
2. 書留等郵便物差出日時<必ず書留・特定記録郵便物等受領証(お客様控)を添付すること>

ここに添付してください

書留・特定記録郵便物等受領証			
(ご依頼主のご住所・お名前)			
見 本			様
お届け先のお名前	お問い合わせ番号	申出損害賠償額	摘 要
様			
様			
様			
			受付印

※ 申込書等を送付後、当日中にFAX(078-918-5131)により明石市市民生活局市民協働推進室コミュニティ・生涯学習課へ送信してください。