

(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

- 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
- 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。