

設 計 図 書 予 約 申 込 票

令和 年 月 日

市民生活室国民健康保険課
業務委託契約担当者 宛

下記のとおり制限付一般競争入札の設計図書を申し込みます。

申込者	(会社名)	(担当者氏名)	
		TEL — — FAX — —	
No.	業 務 名	備 考	
1			
2			
3			
4			
5			

※ファクシミリで送信した後、市民生活室国民健康保険課まで必ず着信確認（０７８－９１８－５０２３）を行ってください。