

(別記様式第8号)

## 現地説明会申込書

平成 年 月 日

佐野市長 岡 部 正 英 様

所在地

商号及び名称

担当者 所属

氏名

電話

FAX

E-mail

「佐野市水処理センター等包括的維持管理業務委託」に関して、次のとおり現地説明会の参加を申し込みます。

1 希望日

以下の候補日から希望日を選び、記入してください。

第一希望 平成 30 年 月 日 ( )

第二希望 平成 30 年 月 日 ( )

候補日 平成 30 年 8 月 28 日 (火)

平成 30 年 8 月 29 日 (水)

平成 30 年 8 月 30 日 (木)

平成 30 年 8 月 31 日 (金)

平成 30 年 9 月 3 日 (月)

平成 30 年 9 月 4 日 (火)

平成 30 年 9 月 5 日 (水)

平成 30 年 9 月 6 日 (木)

平成 30 年 9 月 7 日 (金)

2 参加人員

[ ] 名 (参加人員は1事業者5名までとする。)