

(別記第1号様式)

新有田市立病院建設工事（液状化対策工事）仕様書等配布願

有 田 市 長 様

新有田市立病院建設工事（液状化対策工事）の条件付き一般競争入札に参加したいので、入札に係る資料を配布願います。

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

1. 本件業務の担当者及び仕様書等送付先

担当者氏名：

所属・役職：

電 話 番 号：

F A X 番 号：

E-mail ：