（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：

　ＦＡＸ番号：

　 E-mail 　：