令和　　年　　月　　日

羽曳野市長　山入端　創　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者名 |  | 印 |

**現地確認参加申込書**

羽曳野市本庁舎建替整備に係る実施設計・施工一括発注公募型プロポーザルの現地確認への参加を申し込みます。

【現地確認希望時間】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望順位 | 希望時間帯（午前又は午後の左の欄に○をつけてください） | | | | | | | | | | |
| 第1希望 | 令和　　年 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | 午前 |  | 午後 |
| 第2希望 | 令和　　年 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | 午前 |  | 午後 |
| 第3希望 | 令和　　年 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | 午前 |  | 午後 |

【現地確認予定者】※最大9名程度とします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 企業名及び部署名 | 役職名 | 氏名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者  連絡先 | 氏名 |  | | |
| 所属・役職 |  | | |
| 電話番号 |  | 電子メール |  |

※　資料等の配付は行いませんので、当日は必要書類を持参してください。

※　現地確認中の質疑は受け付けません。