

設計図書受け取り予約申込票

令和 年 月 日

明石市長 様

下記のとおり公募型見積合せの設計図書の受け取りを申し込みます。

申込者	(会社名)	(担当者氏名)
		TEL FAX

No.	業務番号	業務名	備考
1	4P702	令和5年度明石市国民健康保険印刷・印字・封入封緘等業務委託(単価契約)	
2			
3			
4			
5			
6			

※ 対象案件についてFAXで財務室契約担当(078-918-5153)に送付。