**現場確認申込書**

（工事名：　粉河クリーンセンター施設解体工事　）

|  |  |
| --- | --- |
| 発　信　日 | 　　平成　　年　　月　　日 |
| 申　請　者 | 住所又は所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 現場確認希望日 | 平成　　年　　月　　日　　　　時頃 |
| 参加者数 | 　　　　　名 | ※参加者は５名まででお願いします。 |
| 予定参加者氏名・役職 | 氏名 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 役職 |  |
| 連絡事項 |  |
| 宛　　先 | 名　　称 | 紀の川市役所 |
| 担当部署 | 市民部　生活環境課 |
| 住　　所 | 和歌山県紀の川市西大井338番地 |
| 郵便番号 | ６４９－６４９２ |
| 電話番号 | 0736-77-0828 | FAX番号 | 0736-77-0914 |
| 受　付　者 |  | 受　　付　　印 |
| 連絡事項 |  |  |

※注意事項

１．現場確認の希望日が重なった場合、市の都合で確認できない場合は市から電話連絡をし、日程調整後再度現場確認申込書を提出していただきます。

２．受付印捺印された現場確認申込書をFAXで返信して申し込み完了とします。

**質　疑　書**

平成　　年　　月　　日

（宛先）紀の川市長

申請者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　）

（TEL　　　　　　　　FAX　　　　　　　　）

工事名：　粉河クリーンセンター施設解体工事

上記工事の下記事項について質問しますので、回答願います。

質疑事項：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 仕様書等番号 | 質　疑　事　項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※回答については、郵送にて行います。