別紙

旧工場棟解体工事現地確認申込書

平成　　年　　月　　日

小牧岩倉衛生組合　管理者　あて

申込者

住　所

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

旧工場棟解体工事の現地確認を下記のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日 | 第１希望　　　月　　　日　　　午前・午後第２希望　　　月　　　日　　　午前・午後 |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 参加者数 |  |
| 確認内容 |  |

　　※現地確認可能期間

　　　平成２８年７月８日から７月２０日まで（土曜日、日曜日、祝日を除く。）

　　※現地確認時間

　　　午前の場合　１０時から１２時まで

　　　午後の場合　１４時から１６時まで

　　※申込者に対して、後日、組合から実施日を連絡する。