様式第2号

開 札 立 会 申 込 書

年 月 日

(宛先) 富山市病院事業管理者

(申請者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

電 話 番 号

F A X 番 号

次の案件について、開札の立会を希望します。

1 案 件 名

(開札日時： 年 月 日 時 分)

契約担当課承認欄

上記工事について、貴者が開札の立会をすることを承認します。

受付印

※開札日当日は、この申込書（受付印の押されているもの）を持参してください。

（担当者 所属 職 氏名）

（担当者直通電話番号）

（担当者メールアドレス）