令和　　年　　月　　日

（宛先）八千代市事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

現地見学申込書

水道施設管理業務委託に係る現地見学を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望日 | 第一希望日 | 月　　日 | 第二希望日 | 月　　日 |
| 第三希望日 | 月　　日 | 第四希望日 | 月　　日 |
| 参　加　者　数　　　　　　　　　　　　名（５名以内） |

※見学日は希望日にならないことがありますので，あらかじめご了承ください