

(様式 D)

現地確認申請書

令和 年 月 日

桜井市長 松井正剛 様

住所

会社名

代表者名

印

私は、桜井市旧学校給食センター及び桜井南幼稚園什器備品処分業務委託の一般競争入札に関して、桜井市旧学校給食センター及び桜井南幼稚園の現地確認を希望するため申請します。なお、現地確認によって知り得た情報については、本市から事前に書面による承諾を得ることなく、第三者に対して開示または漏洩しないよう守秘義務を負うことを誓約します。

(担当者連絡先)

担当者名

担当者所属

電話番号

FAX 番号

電子メール

現地確認参加者

会社名	氏名