

# 現地調査希望表

令和6年 月 日

医療法人社団晃輝会 大堀 晃裕 殿

住 所

名 称

代表者 -----

部署

担当者 氏名

電話番号

メールアドレス

下記の日程で、入札に係る現地調査を希望します。

## 記

1. 入札件名 水道直結型スプリンクラー設備設置工事

2. 希望日時

第一希望 月 日( ) 午前・午後 :

第二希望 月 日( ) 午前・午後 :

第三希望 月 日( ) 午前・午後 :

3. その他希望事項

以上