**様式４**

事前確認申込書

下記案件の一般競争入札参加に伴い、業務場所及び運搬什器等を現地にて確認するため、下記により申し込み致します。

記

1. 件名　事務所移転業務委託
2. 入札業者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 代表者役職 |  | |
| 代表者電話番号 |  | |
| 担当者所属住所等 |  | |
| 担当者所属名称 |  | |
| 担当者名 |  | |
| 参加者名（２人まで） |  |  |
| 担当者電話番号 |  | |
| 担当者メールアドレス |  | |

1. 事前確認希望日時

※下記日程表へ希望日時を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日時 | 対応時間 | 希望 | 日付 | 時間 |
| ７月29日(火) | 午前10時から正午、午後１時から午後５時までの間で２時間以内 | 第１希望 |  |  |
| ７月30日(水) |
| ７月31日(木) | 第２希望 |  |  |
| ８月１日(木) |