様式第９号（第12条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ送信表

**入札立会希望申請書**

　　　　　年　　月　　日

岩国地区消防組合

管理者　福　田　良　彦　　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　下記工事についての入札立会人となることを希望します。

注１）立会人選任通知書は、選任された場合のみ通知させていただきます。

注２）入札立会人は入札参加者の１名（１社につき１名）とします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開 札 日 | 　 |
| 工 事 名 | 　 |
| 工 事 場 所 | 　 |
| 　　 |  |

　ＦＡＸ返信表

**立会人選任通知書**

様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　岩国市愛宕町一丁目4番1号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　岩国地区消防組合消防本部総務課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　0827-31-0193

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当（　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　上記案件の入札立会人に選任されましたのでお知らせします。当日は、**この通知書と立会**

**に来庁される方の認印を持参の上、**開札時刻までにご参集ください。