（様式 ２）

令和　　年　　月　　日

**資 料 閲 覧 申 込 書**

（宛先）周南市上下水道事業管理者

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者氏名

　　　所属

　　　電話番号

　　　ＦＡＸ番号

　　　電子メール

「菊川・大迫田浄水場等運転管理業務委託に係る公募型プロポーザル」に係る資料閲覧を申し込みます。

１．閲覧希望日時　　　　令和　　年　　月　　日

（参加事業者が多数の場合は、調整により希望日時に沿えない場合があります）

２．参加人員　　　　　　　名（参加人員は3名までとする）

３．閲覧を希望する資料