

【様式 1】

公 開 参 加 申 込 書

令和 年 月 日

酒田市長 あて

住所・所在地

名 称 ・ 商 号

代表者職氏名

担 当 者 氏 名

電 話 番 号

F A X 番号

令和 年 月 日付け酒田市告示第 号で入札公告のあった物品の売却に関する条件付き一般競争入札の物品に関し、次のとおり現物を確認したいので申し込みます。

記

番号	日 時
	令和 年 月 日() 時 分 ～ 時 分
	令和 年 月 日() 時 分 ～ 時 分
	令和 年 月 日() 時 分 ～ 時 分
	令和 年 月 日() 時 分 ～ 時 分

※午前9時から午後4時までの時間を記入してください。

※装備等の動作確認は可能ですが、試乗（運転）はできません。

送付先：酒田市契約検査課(FAX 0 2 3 4 - 2 6 - 5 7 3 8)

k e i y a k u @ c i t y . s a k a t a . l g . j p