

(様式5)

現場確認申請書

年 月 日

市立宇和島病院
宇和島市病院事業管理者 様

住 所
商号又は名称
代 表 者 名 印

下記の入札・競争見積に参加を希望するにあたり、現場を確認したいので申請いたします。

記

1. 公示番号

2. 物 品 名

確認したい場所	
確認したい事項	
同行する者	
希望する日時 (※1)	

注) ※1 ; 現場の都合により希望に添えない場合があります。