

# 現地確認参加申請書

令和 年 月 日

市川市長

申請者 住所  
商号又は名称  
代表者 \_\_\_\_\_  
担当者氏名 : \_\_\_\_\_  
電話番号 : \_\_\_\_\_  
メールアドレス : \_\_\_\_\_

「市川市役所第2庁舎5階相談室設置等修繕」の現地確認への参加を申し込みします。

## 【現地確認の希望日】

希望日は、6月29日（月）～7月3日（金）までの間で記載願います。

	希望日
現地確認を 希望する日	

## 《記載例》

- ・すべての日にちに確認できる場合は、希望日時欄に「全日可」と記載すること。

※現地確認の日には、上記の希望に沿えない場合があります。