

送信先：FAX番号 03-5388-1725
住所：〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1
電話番号：03-5320-6720

東京都教育庁
総務部総務課宛て

FAX 工事設計内訳書等の情報提供依頼書

事業者名 (※)	
住所：	〒 ー
電話番号：	

※ 事業者名は、個人の場合は「氏名」を、法人の場合は「法人名と氏名」を記載してください。
押印、FAX番号の記入は必要ありません。

以下の工事設計内訳書等の情報提供用CDの閲覧等を希望します。

1 閲覧等希望日 ※ 受付日から5開庁日以降の希望日を記入してください。

第一希望日	
令和 年 月 日 時 分から	
第二希望日	
令和 年 月 日 時 分から	

2 閲覧等希望工事設計書 ※ 4件以上閲覧等希望される場合は、枠を追加して記載してください。ただし、1日につき閲覧等可能なCDは最大10件までです。

	開札日	工事件名	この欄は、記載しないでください。	
			申込み	配架番号
1				
2				
3				

----- ここから下は記入しないでください。 -----

上記工事設計書の情報提供用CDの閲覧等を申し込みます。

令和 年 月 日 氏名 _____

依頼書受付	電話連絡	閲覧受付	返却	
/	/	/	/	/