別記第１号様式

熊本県総合保健センター訓練棟他解体工事　仕様書等配布願

公益財団法人熊本県総合保健センター

理事長　福田稠　様

熊本県総合保健センター訓練棟他解体工事の条件付き一般競争入札に参加したい　ので、入札に係る資料を配布願います。

令和　　年　　月　　日

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名

１．本件業務の担当者

　担当者氏名：

　所属・役職：

　電 話 番号：

　ＦＡＸ番号：

　　e-mail　：