

地方独立行政法人大阪市博物館機構

理事長 真鍋 精志 様

住 所

商号又は名称

代表者名

印

現地確認参加申込書

大阪市立東洋陶磁美術館エントランス増築その他工事 公募型見積合わせの現地確認を申し込みます。

【現地確認希望時間】

希望順位	希望時間帯（午前又は午後の左の欄に○をつけてください）				
第1希望	令和3年	月	日（ ）	午前	午後
第2希望	令和3年	月	日（ ）	午前	午後
第3希望	令和3年	月	日（ ）	午前	午後

※令和3年8月31日（火）から9月10日（金）（休日等を除く）の午前9時から午後5時までの間（正午から午後1時までを除く）で実施予定です。調整の結果、希望時間帯に沿えない場合があります。

【現地確認予定者】※最大5名程度とします。

企業名	役職名	氏名

【担当者連絡先】

担当者氏名	
所属・役職	
電話番号	
電子メール	