【**様式３】**

**現場確認申込書**

令和　　年　　月　　日

広島中央環境衛生組合様

担当者　氏　名

所　属

電　話

電子メール

　賀茂環境衛生センター解体工事に関して現場確認を申し込みます。

【現場確認希望日時】

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望日時 | 年　　月　　日　　（　午前　・　午後　） |
| 第２希望日時 | 年　　月　　日　　（　午前　・　午後　） |
| 第３希望日時 | 年　　月　　日　　（　午前　・　午後　） |
| 第４希望日時 | 年　　月　　日　　（　午前　・　午後　） |
| 第５希望日時 | 年　　月　　日　　（　午前　・　午後　） |

　※午前又は午後に○を付けること。土曜・日曜・祭日、開場時間外は除く。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　社　名 |  | |
| 住　　　所 |  | |
| 担当者 | 氏　　名 |  |
| 部署及び役職 |  |
| 電　　話 |  |
| ファックス |  |
| メールアドレス |  |