

# 見 積 参 加 希 望 届

独立行政法人水資源機構筑後川局が発注する案件について、見積り合わせに参加したいので、「オープンカウンター方式（試行）」実施要領に承諾し、見積参加希望届を提出します。

発 注 件 名	
---------	--

会 社 名	
-------	--

担 当 者 名	
---------	--

住 所	
-----	--

電 話 番 号	
---------	--

ファクシミリ番号	
----------	--

くじ用数値	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				※ 同価格の最低価格が複数あった場合に必要となりますので、任意の数字3文字を記載してください。

--

宛 先	独立行政法人水資源機構 筑後川局 総務課 電話番号 0942-34-7001 FAX番号 0942-37-8386
-----	---