**パスワード照会書**

令和　　年　　月　　日

美祢市長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| （照会者） |  |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

美祢市ホームページからダウンロードした下記入札に係る設計図書等を閲覧するためのパスワードを回答いただきたく、照会書を提出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入札予定日 | **令和6年8月5日** |
| 入札件名 | **石屋形川（4）外河川災害復旧工事** |

※　持参又はＦＡＸ（0837-52-3333）で提出してください。