（様式第１号）

**パスワード照会申請書**

 　　年　　月　　日

下市町長　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

担当者

連絡先

ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※押印不要

　下記の入札に係る設計図書を閲覧するため、パスワードの照会を申請します。

記

　　工事（業務）番号：　令和　　年度　○○（　）第　　号

工事（業務）名　：

工事（業務）場所：