様式第２号

年　　月　　日

積算内容確認依頼書

光市長　様

確認依頼者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

TEL

（担当：　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 |  |
| 入　札　日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 確認依頼事項 |  |
| 根　　　拠 |  |

　　　※　確認依頼事項は具体的に記載すること。