

令和 7 年 月 日

学びの多様化学校備品選定業務に係る

現地確認申請書

(宛先)
静岡市長

提案者
所在地
商号又は名称
代表者職氏名

学びの多様化学校備品選定業務における提案にあたり、現地確認の申請をします。

	日にち	時間
第 1 希望		
第 2 希望		
第 3 希望		

※申請を受けた後、学校側と日程調整を行いますので、即日の回答が出来ない可能性があります。

※必ずしも希望通りの日時に現地確認の許可が出来ない可能性があります。

※現地確認の際は、学校教育課職員が立ち会います。

※現地確認の回数は、公平性を鑑み、各業者 1 回までとします。

※確認時間は 2 時間を上限とします。

※写真撮影の際は、児童の名前など個人情報thatが写らないように配慮してください。

※撮影した写真は、提案審査会以外の目的で使用せず、審査会終了後速やかに破棄してください。

※申請及び回答は、原則メールにて行います。

担当者連絡先	部署 役職 氏名		電話番号 メール	
--------	----------------	--	-------------	--