

見積り等に係る費用負担に関する同意書

令和 年 月 日

城南衛生管理組合  
管 理 者 様

住 所

商号又は名称  
代表者氏名

㊟

このたび、城南衛生管理組合新事務所棟等移転業務委託に係る一般競争入札の入札参加資格審査申請書の提出に当たり、この手続のために必要な書類等の作成及び提出に係る費用は、当方の負担となることに同意いたします。