　様式９

令和　　年　　月　　日

　十日町市長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

プレゼンテーション及びヒアリング出席者報告書

　十日町市上下水道料金徴収業務委託公募型プロポーザルに係るプレゼンテーション及びヒアリングへの出席予定者を、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属及び役職 | 氏　　名 | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※出席予定者は５人までとします。