

封 筒 表

入 札 書	
業務委託名	● ○ ○ 業務委託
履行場所	● 蓮田白岡衛生組合 (○○処理施設)
蓮田白岡衛生組合	
管理者 山口京子 様	● 入札日を記載してください。
	● 令和○年○○月○○日
	住 所
	商号又は名称

封 筒 裏

印	印	印
---	---	---

※当組合に届出のある印を使用すること

〒 3 4 9 - 0 2 0 4
住 所 埼 玉 県 白 岡 市 篠 津 1 2 7 9 - 5

蓮田白岡衛生組合 管理者 山 口 京 子

連絡先 蓮田局	0 4 8 - 7 6 6 - 3 7 3 8
白岡局	0 4 8 0 - 9 2 - 8 8 3 9
F A X	0 4 8 - 7 6 6 - 0 6 5 9