

入 室 許 可 願

年 月 日

大崎上島町長 様

住 所
商号（名称）
代表者氏名

印

入札執行にあたり、下記の者が入室し、同席することの許可を願います。

記

入札執行日 年 月 日

件 名

同 席 者

同席理由