

## 見積用設計図書類 複写依頼書

(複写業者) 株式会社仙台コピー 御中

次の仙台市立病院発注工事の見積用設計図書類について、複写を依頼します。

- 整理番号： 202201
- 工 事 名： 仙台市立病院2階化学療法室増床改修設備工事

令和 年 月 日

依頼者 (入札参加予定者) 住 所  
会 社 名  
電 話 番 号  
担 当 者 名

- ※ 1 見積用設計図書類の複写は、入札参加者募集要領で指定された複写業者に依頼してください。  
2 この依頼書をファクス等で複写業者に提出し、複写代金と引換えで複写物を受け取ってください。  
3 複写内容については、複写業者からの電話等の際に伝えてください。

(入札参加予定者→複写業者→仙台市立病院 (財産管理課))

## 受領書

上記依頼書による見積用設計図書類の複写物を受領しました。

令和 年 月 日

受領者 (入札参加予定者) 会社名  
受領者名 (署名)

(切 り 取 り 線)

(複写業者→入札参加予定者)

## 見積用設計図書類 受領確認書

(入札参加予定者) 御中

- 整理番号： 202201
- 工 事 名： 仙台市立病院2階化学療法室増床改修設備工事

上記依頼書により見積用設計図書類の複写物を販売し、入札参加予定者が受領したことを確認しました。

令和 年 月 日

複写業者名  
確認者名

印

- ※ この受領確認書(写し)は、入札参加申請書に添付してください。