様式第８号

　　　年　月　日

公益社団法人　全国市有物件災害共済会 殿

所在地

名　称

代表者職氏名

プレゼンテーション説明員一覧

公益社団法人全国市有物件災害共済会　業務量調査等業務委託に係るプロポーザルに係るプレゼンテーションの説明員は、以下の者で構成します。

|  |  |
| --- | --- |
| 役職 | 氏　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 備考・プレゼンテーションの説明員は、３名以内とする。・業務主任者は、必ず出席すること。 |

（連絡担当者）

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ