　別紙１

**ヒアリングの連絡先と希望日時について**

工事名：**農業水利施設保全対策事業　新松原第一地区**

**令和６年度起工第２号　排水機補修工事**

会社名：

　連絡担当者名：

　連絡先（会社）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 連絡先（１） | ヒアリング開始希望日時  ※希望時刻順序を下記の（　）にご記入下さい。 |
| 配置予定技術者の氏名 | 連絡先（２） |
|  |  | 令和７年　５月２０日（火）  １３時００分から１４時００分の間（　）  １４時００分から１５時００分の間（　）  １５時００分から１６時００分の間（　）  １６時００分から１７時００分の間（　）  令和７年　５月２１日（水）  １０時００分から１１時００分の間（　）  １１時００分から１２時００分の間（　）  １３時００分から１４時００分の間（　）  １４時００分から１５時００分の間（　）  １５時００分から１６時００分の間（　）  １６時００分から１７時００分の間（　） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※注意事項

１　連絡担当者には、ヒアリング当日に配置予定技術者へ電話が繋がらない場合などに連絡がとれる方を記載してください。

２　ヒアリング開始希望時刻は、第１希望から第１０希望まで全てご記入ください。

３　ヒアリング開始時刻については、当方で調整し、確定後ご連絡いたします。その際、第１希望の日時とならない場合もございますが、ご了承願います。

４　申請時に登録した全ての配置予定技術者について、氏名と連絡先を記載してください。