（様式３）

令和　　年　　月　　日

**参加資格の審査結果に関する説明の要求書**

秋田市上下水道事業管理者　●　●　●　●　様

　　　　　　　　　　　　　　　コンソーシアム名

【代表企業】

商号又は名称

住所

代表者名

「仁井田浄水場等整備事業」における参加資格の審査結果に関する説明を要求します。