別紙２

パスワード発行申込書

令和　　年　　月　　日

佐世保市水道事業及び下水道事業管理者　　様

（住　　所）

（法人名称）

　下記のとおりパスワードの発行を申請いたします。

記

1. 業務名

配水池の残留塩素維持管理業務委託

1. 連絡先

本社名：

所在地：

担当者名：

TEL：

E－mail：

（留意事項）

上記連絡先に記入されたご担当者及び電子メールアドレス宛に「パスワードの通知」等を行います。