需要調査登録票

①法人名（省庁名）

②連絡先

　・住所：

　・ＴＥＬ：

　・ＦＡＸ：

　・E-mail：

　・所属・担当者名：

③購入等希望財産名、数量

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号※ | 財産名 | 数量 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※番号は、リストの番号を記載してください。

　欄が不足する場合は、追加してください。