

F A X 0 1 1－7 4 6－4 7 5 7
E-mail hokkaido-kaikei@meti.go.jp

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。