資料閲覧申請書兼参考図面等のＣＡＤデータ貸与申請書

長浜市病院事業管理者　髙折　恭一　様

住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者職氏名

令和６年４月８日付けで公募された長浜市立湖北病院増改築等業務に係る公募型プロポーザルにおける技術提案書を作成するため、裏面に記載の条件に同意の上、以下のとおり申請します。

１　申請内容（希望する内容に☑をつけてください。）

　　　　　□　①資料閲覧　　　　　□　②参考図面のＣＡＤデータ貸与

1. 資料閲覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 閲覧希望日時 | 第１希望　　　　月　　日　　　時　　分から　　　時　　分まで | | |
| 第２希望　　　　月　　日　　　時　　分から　　　時　　分まで | | |
| 閲覧者氏名※ |  |  |  |

　　※閲覧者は３名までとする。

　　※閲覧時間は、１回につき３時間以内とする。

②参考図面のＣＡＤデータ貸与

　ア　窓口で受け取る場合

|  |  |
| --- | --- |
| 受領希望日時  （資料閲覧の時に受領を希望する場合は記入不要） | 第１希望　　　　月　　　日　　　　時　　　　分 |
| 第２希望　　　　月　　　日　　　　時　　　　分 |
| 受領者氏名 |  |

２　担当者（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先 | （電話番号）  （電子メール） |

※　本申請書を電子メールにより担当部局に提出し、電話連絡により電子メールの着信を確認してください。

【担当部局】長浜市立湖北病院　施設整備推進室

担当　山根　西川

電話：０７４９－８２－３３１５

E-mail：seibisuishin@ikbk.jp

（裏面）

閲覧及び貸与の条件

(１)　閲覧及び貸与の日時は、申請者の希望日時を踏まえて担当部局から通知する。

(２)　閲覧及び貸与データ受領のために来庁する場合は、本人確認のため名刺を持参すること。

(３)　長浜市立湖北病院増改築等設計業務に係る公募型プロポーザルにおける技術提案書の作成以外の目的で利用しないこと。

(４)　閲覧資料及び貸与データで知り得た情報は他へ漏らさないこと。

(５)　閲覧資料を許可なく複写等しないこと。

(６)　貸与データ（ＣＤ－Ｒ）は、技術提案書の提出日までに担当部局へ返却すること。

(７)　閲覧資料に関する情報及び貸与データの盗難、漏えい、不正な利用等の事故が生じたとき又は生じるおそれがあることを知ったときは、速やかに担当部局へ報告すること。

―――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

事務処理欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 決定日時 | 連絡日 | ＣＤ番号 | 貸与日 | 返却日 |
| 資料閲覧 | 月　　日  　　時　　分から　　時　　分まで | ／ |  |  |  |
| データ  貸与 | 月　　日　　　時　　分 | ／ |  | ／ | ／ |