様式第４号

　　　　　　　　　　提　　案　　品　　協　　議　　書

　　年　 月　 日

（宛先）

埼玉県道路公社　吉川分室

（ＦＡＸ　０４８－９４０－６８１９ ）

（E-mail　road@tollroad-saitama.or.jp）

　 申　請　者

住 所

商号又は名称

職 氏 名

（ 担当者氏名 　　　　　　　　　　　　　　）

（ 電話番号 　　　　　　　　　　　　　　　）

「三郷流山橋有料道路料金所　ＥＴＣ電波吸収体」の提案について

標記の提案について、仕様を満たすものとして、別添とおりカタログ等を添付し、提出しますので、確認してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 案　件　名 | 提　案　銘　柄 | 規格・型番 | 定　　価 ＊ |  |
|  |  |  | 円 |

　＊ 定価は、消費税及び地方消費税抜きの金額とする。

　提案がある場合は、質問に対する回答を確認後に提案すること。