

(参考様式)

年 月 日

処理能力確認書

(宛て先) 浜松市長

所 在 地

会 社 名

代表者役職・氏名

印

下記機器について、以下のとおり処理能力等を確認しました。

機器名	
製造メーカー	
型番	
処理能力(名称)	
処理能力(値)	

連絡先

ご担当者名	
連絡先	