

## 都想定施設設計案の貸与について

平成18年5月31日に公表いたしました要求水準書別紙3 都想定施設設計案(CD-R)につきましては、下記により貸与をいたしますので、よろしくお願いたします。

### 記

#### 1 申込期間

平成18年5月31日(水曜日)午前9時から6月8日(木曜日)午後5時まで  
(平成18年6月3日(土曜日)、4日(日曜日)及び平日の正午から午後1時を除く。)

#### 2 申込方法

印鑑(朱肉を使用するもの)及び身分を証明するものをご持参の上、下記の事務局までお越しください。

#### 3 その他

(1) 郵送による取扱いはいたしませんので、お手数ですがご来庁ください。

(2) 返却は、平成18年7月20日(木曜日)までにお願いたします。

#### 4 事務局

東京都病院経営本部 経営企画部 総務課

再編整備事業推進係(がん・感染症医療センター開設準備担当)

〒163-8001

東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 都庁第一本庁舎 29階南側

電話 03-5320-5845(ダイヤルイン)

03-5321-1111(代表)内線50-123