現地説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

徳 島 市 長　　様

（申込者）所　在　地

法人等名称

代表者氏名

徳島市生涯福祉センター指定管理者募集に係る現地説明会の参加について、次のとおり申し込みます。

参加者の所属及び氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| メールアドレス |  |

注１　参加グループの場合の申込者は、グループの代表者としてください。

注２　現地説明会への参加人数については、制限することがあります。