

**(施設名) 現地説明会参加申込書・連絡先届出書**

令和 年 月 日

(施設名) の説明会への参加について申し込みます。

ふりがな 団体名	( )
所在地	〒
担当部署	
本件担当者指名	
電話番号 (市外局番含む)	
F A X (市外局番含む)	
E-M a i l	
参加希望者	

(備考) 説明会への参加は、1団体あたり2～3名以内で申し込みをしてください。

(施設名) の説明会参加申込先

所 属	
担当者 氏名	
電話・F a x	電話： F a x：
E-mail	