【様式１】

須賀川市民温泉・須賀川市老人福祉センター・

須賀川市デイサービスセンターに係るサウンディング型市場調査

現地見学会参加申込書

【基本情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 法人　または団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 団体の場合の構成法人名 |  |
| 代表者 または担当者 | 氏　名 |  | 所属部署 |  |
| E-mail |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |

【現地見学会について】

|  |  |
| --- | --- |
| 見学施設（希望施設に○） | 市民温泉　・　老人福祉センター　・　デイサービスセンター |
| 見学希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　時令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　時令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　時令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　時令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　時 |
| 参加予定者 | 参加予定者氏名 | 所属・部署・役職等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※実施要領「連絡先」記載のE-mail先にメールで送付してください。

※件名は【説明会申込】としてください。