

現地説明会参加申込書

市貝町長 様

下記対象施設の指定管理者の募集について、応募を予定し、現地説明会に参加します。

対象施設		
法人・団体の名称		
代 表 者		
所 在 地		
上記所在地が市貝町以外の場合、町内の事業所の名称及び所在地	名 称	
	所在地	
説明会参加者 職 氏 名 (2名まで)		
応募担当者及び連絡先	ふりがな 担当者名	
	部署・役職	
	電話番号	
	FAX 番号	
	電子メールアドレス	
申請予定の形態	※該当に○、又は該当外に取り消し線——を付してください。 1. 単独 2. 共同事業体 3. 未定	

※ 参加申込：参加希望の方は、9月29日（金）午後5時までに（必着）、FAX、メールにて申し込み下さい。なお、送信の際は、お電話にてご連絡ください。

TEL 0285-68-1118

FAX 0285-68-1167

Mail kikaku02@town.ichikai.tochigi.jp