現地視察申込書

＜旧くぬぎ台小学校活用事業者公募＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| グル―プの場合の構成法人名 |  |
| 連絡担当者 | 法人名部署名 |  |
| 氏　名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | 参加予定者 | 法人名・部署名・役職・氏名 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ３ | 参加希望日時※　複数の日時を希望することも可能です。※　午前は 9時から12時まで、午後は13時から17時までを想定しています。※　本申込書を受領した後、実施案内をＥメールにてご連絡します。 |
| ８月26日（火） | 午前 | □ | ８月29日（金） | 午前 | □ |
| 午後 | □ | 午後 | □ |
| 車でお越しになる場合は、台数をご記入ください。（　台） |
| ４ | 校舎内に保管されている関係図面の閲覧希望 | いずれかをチェックしてください。□　閲覧を希望する□　閲覧を希望しない |