

現地見学会申込書

横芝光町長 佐藤 晴彦 様

事業者名（代表企業名）

住所

商号又は名称

代表者職氏名

横芝光町立日吉小学校跡地活用事業公募型プロポーザルにあたり、現地見学を申し込みます。

参加希望日	第1希望： 月 日
	第2希望： 月 日
	第3希望： 月 日
参加予定人数	人
特に確認したい ところなど	
担当者	
所属・役職等	
氏名	
連絡先	電 話： ファクス： メールアドレス：

※共同参加者の場合の構成員については裏面に記載すること。

[様式 1]

共同参加者の構成員

参加予定人数	人
事業者名	住所： 商号又は名称： 代表者職氏名：
担当者	所属・役職等： 氏名： 連絡先：

※枠が不足する場合は適宜追加すること。