**【様式１】**

豊明市南部地区の保育施設整備に向けた

サウンディング型市場調査

**＜　現地見学会参加申込書　＞**

**令和　年　　月　　日**

**法人名又は団体名**

**所在地**

**担当者　所属部署**

**氏名**

**Ｅ-mail**

**電話**

**FAX**

**【現地見学会への参加予定者】**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・部署・役職等 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※１ 申込の受付期限　　令和3年5月28日(金)　17時まで

※２ 申込書の提出先　　豊明市役所こども保育課まで　Eメールでご提出ください。

　　　　　　　　　　　 E-mail：[hoiku@city.toyoake.lg.jp](mailto:hoiku@city.toyoake.lg.jp)

※３ 参加者の上限　　　参加者は、１申込者あたり３名までとさせていただきます。