**【様式1】**

福祉体育館等の包括的な指定管理者公募及び長寿命化改修を見据えた

サウンディング型市場調査

＜　現地説明会参加申込書　＞

　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 :

【現地説明会への参加予定者】

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

※１ 申込の受付期限　　2023（令和5）年1月11日(水)　17時まで

※２ 申込書の提出先　　豊明市企画政策課まで　Eメールでご提出ください。

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