

募集説明会及び現地見学会参加申込書

年 月 日

団 体 名

所 在 地

担当者氏名
フリガナ

所属・職名

電 話 番 号

F A X

E - m a i l

次の指定単位の指定管理者の募集説明会への参加を、下記のとおり申し込みます。

指定単位名 新潟市中之口地区体育施設等

団 体 名 (共同事業体名)	
所属・職名及び 参加者氏名 (フリガナ)	

共同事業体で参加の場合は、下記に構成団体を記入してください。

(構成団体)

- _____
- _____
- _____