**募集説明会及び施設見学会参加申込書**

令和　年　月　日

(あて先)新潟市長

法人・団体名

所在地

担当者氏名

部署・役職

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

新潟勤労者総合福祉センター指定管理者の募集説明会及び施設見学会への参加を、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 部署・役職及び参加者氏名 | １ |
| ２ |