（様式１）

説明会参加申込書

令和５年　　月　　日

（あて先）新潟市長　様

（申請者）所在地

団体名

代表者氏名

新潟市南区白根健康福祉センターの指定管理者の公募説明会への参加を，下記のとおり申し込みます。

なお、参加にあたり知り得た情報は第三者に漏らさないとともに、提供を受けた資料についても、市の了承を得ることなく、第三者に使用させたり、又は内容を提示したりいたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団体名 |  |
| ふりがな参加者氏名 |  |
|  |
| 担当連絡先 | 　 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 説明会終了後の施設見学（どちらかに○をして下さい） | 　　　　希望する　　・　　希望しない |

※参加人数は、２名以内でお願いいたします。

※この申込書は、**令和５年９月１日（金）午後５時まで**に提出してください。

※電子メールによるときの件名は，「南区白根健康福祉センター説明会参加」としてください。

　E‐mail : kenko.s@city.niigata.lg.jp

 FAX :025-372-4033