現地説明会・見学会申込書

（大多喜町特別養護老人ホーム跡地の利活用

に係るサウンディング型市場調査）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | |
|  | 法人所在地 |  | | |
|  | 構成法人名  （グループの場合） |  | | |
|  | 申込担当者 | 氏　名 |  | |
|  | 所属法人名  ・部署名 |  | |
|  | E-mail |  | |
|  | ＴＥＬ |  | |
| ２ | 見学を希望する期日、時間をご記入ください。（複数希望も可。）  ※日程上、都合がつかない場合には、別途ご相談ください。 | | | |
|  | 希望期日 | | | 希望時間 |
|  | 月　　日（　） | | |  |
| ３ | 説明会・見学会  参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |

※当日は、現地集合とさせていただきます。