様式第５号

津山市○○施設指定管理者現地説明会

参　加　申　込　書

（申し込み先）

津山市○○部○○課○○係（担当：○○）

ＦＡＸ　０８６８－３２－○○○○

　　　　　　　　　E-mail　○○○@city.tsuyama.okayama.jp

* 令和　　年　　月　　日（　）に開催される「津山市○○指定管理者現地説明会」に次のとおり申し込みます。

|  |
| --- |
| 団体名 |
| 所在地　　〒 |
| TEL | FAX |
| 参加者 | 所属部署 | 役　職 |  | 連絡先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 通信欄 |

申込期限：令和　　年　　月　　日（　）必着