（様式第7号）

**説明会及び現地見学会参加申込書**

年　　月　　日

恵那市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業実施団体名

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　　月　　日（　）開催の恵那市共同福祉会館の指定管理に係る説明会・現地見学会に出席したいので、下記のとおり届出いたします。

出席者１

|  |  |
| --- | --- |
| 出席者職氏名 |  |

出席者２

|  |  |
| --- | --- |
| 出席者職氏名 |  |