

課 宛

—現行規定— 別紙3

茅ヶ崎市●●●●施設指定管理者 応募者説明会参加申込書

令和 年 月 日

令和〇〇年〇〇月〇〇日（〇）に実施される説明会に、以下のとおり参加を申し込みます。

<申込者>

団体名等

住所

担当者名

電話番号

FAX番号

電子メールアドレス

団体名 (共同事業体の場合は事業体名)	
代表者名	
共同事業体の場合の 構成団体	
参加者氏名 (3名まで)	

【開催日時】

令和〇〇年〇〇月〇〇日（〇）午後〇時～午後〇時（受付開始時間 午後〇時〇〇分）

【開催場所】

〒253-8686 神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1

茅ヶ崎市役所〇庁舎〇階〇会議室

※参加者は1団体につき3名までです。

※共同事業体であっても1団体とします。また、共同事業体での参加の場合は、必ず代表団体の方が含まれるようにしてください。

【申込期限】

令和〇〇年〇〇月〇〇日（〇）（午後〇時〇〇分までにFAX又は電子メールでお申込みください。）

※必ず送信確認の電話をお願いします。