様式７

現地説明会参加申込書

令和２年　　月　　日

堺　市　長　様

堺市立共同浴場の指定管理者指定申請を行うため、現地説明会への参加を以下のとおり申込みます。

■予定日時：令和２年７月２７日（月）１０時～　（３０分程度）

フリガナ		
団体名		
代表者	役　職	
	フリガナ	
	氏　名	
団体所在地		
担当者	所属部署名	
	フリガナ	
	氏　名	
	電話番号	
	ＦＡＸ番号	
	Ｅメール	
参加者	所属部署名	
	フリガナ	
	氏　名	
	所属部署名	
	フリガナ	
	氏　名	

【受付先】

堺市堺区南瓦町３番１号　堺市 健康福祉局 長寿社会部 長寿支援課（本館７階）

Ｅメール：choshi@city.sakai.lg.jp

申し込み期間：令和２年７月１７日（金）～７月２２日（水）午後５時まで