「市有観光施設の民営化」個別相談会

参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| （グループの場合）構成法人名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業 |  |
| 部署名 |  |
| 電話 |  |
| Ｅメール |  |
| ２ | 希望する施設 | □ ふるさとセンターY・BOXほか関連２施設□ 大衆浴場　玉の湯□ 草枕温泉てんすいほか関連５施設 |
| ３ | 対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（複数の希望日を記入してください） |
| 月　　日（　 ） | □ 10～12時　 □ 13～15時　 □ 15～17時　 □ 何時でも良い |
| 月　　日（　 ） | □ 10～12時　 □ 13～15時　 □ 15～17時　 □ 何時でも良い |
| 月　　日（　 ） | □ 10～12時　 □ 13～15時　 □ 15～17時　 □ 何時でも良い |
| ４ | 参加予定者氏名 | 所属法人名　/　部署　/　役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |