

(様式第6号)

指定管理者応募に係る現地説明会参加申込書

令和 年 月 日

(申込者)

団 体 名 _____

所 在 地 _____

代表者名 _____

指定管理者応募に係る現地説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

記

- 1 施設名 : 三宅町保健福祉施設「あざさ苑」
- 2 開催日 : 令和8年10月6日(火) 午後2時より
- 3 場 所 : 三宅町保健福祉施設「あざさ苑」(三宅町伴堂848番地の1)
- 4 参加者 :

職・氏名 (2名以内)	

〈備考〉

- (1) 令和8年10月2日(金) 午後5時までに、下記の方法で三宅町健康子ども部健康子ども課までお申し込みください。

(申込方法) 持参

メール (kenkou@town.miyake.lg.jp)

F A X (0745-43-2107)

- (2) 当日、会場で募集要項及び仕様書は配布しません。各自、必要部数を町公式ホームページからのダウンロードにより印刷し、持参してください。

(ふりがな)

担当者氏名 _____

所属・職名 _____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____

メールアドレス _____