

様式 7

現地見学会参加申込書

年 月 日

銚子市長 様

所在地

名称

代表者名

印

銚子市児童発達支援センター指定管理者の募集に係る現地見学会の参加を次のとおり申し込みます。

参加者	名称	
	① 職氏名	
	② 職氏名	

連絡先	名称	
	担当者氏名	
	電話番号	
	FAX番号	

※ 参加者は、2名までとしてください。