現地見学会申込書

（銚子市未利用施設の利活用に係るサウンディング型市場調査）

令和　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  法人名 | |  | |
| 所在地 | | （〒　　　－　　　　） | |
| グループの場合は  構成法人名 | |  | |
| 連絡担当者 | （ふりがな）  担当者氏名 |  | |
| 所属法人名・部署名 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 電話番号 |  | |
| 見学日及び希望する施設にチェックを付けてください（複数希望も可）。  　1月14日（火）　1月15日（水）　1月16日（木）　1月17日（金） | | | |
| 施設名（住所） | | | 時間 |
| 医師住宅  （銚子市台町2140番地1） | | | 13:30～14:10 |
| 旧共同職業訓練センター  （銚子市春日町754番地） | | | 14:40～15:20 |
| 旧高神コミュニティセンター  （銚子市犬吠埼10292番地） | | | 15:50～16:30 |
| 参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| （備考欄） | | | |

※当日は、現地集合とさせていただきます。