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。