様式第８号

ぼたん荘施設指定管理者募集に係る説明会参加申込書

　　年　　月　　日

古座川町長　様

所在地

申請者　　名称

代表者職氏名

印

下記のとおり説明会に参加いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 役職名 | 氏　名 |
|  |  |
|  |  |
| 担当者氏名：  所属、役職：  TEL：  FAX：  E-mail： | |

※FAXでの申し込み可

古座川町役場地域振興課

FAX：0735-72-1858

Eメール：tiikisinkou-o@town.kozagawa.lg.jp