現地見学会（説明会）　参加申込書

＜様式１＞

（緑風荘の活用に関するサウンディング型市場調査）

令和４年８月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 法人名、事業者名 |  |
| 所在地 | （〒　　　　－　　　　　） |
| 担当者連絡先 | 部署・氏名 |  |
| E-mail |  |
| 電話番号（日中連絡が取れる番号） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 構成法人名※複数事業者のグループで申込する場合のみ記入 | ⑴⑵⑶ |
| 現地見学会（説明会）の参加者※参加者は３名以内としてください | 部署名・役職 | フリガナ |
| 氏名 |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |

※**令和４年８月15日（月）17時まで**に電子メール、郵送または持参のいずれかの方法で

お申込みください。

❖ 送付先 ❖　〒012－8501

　　秋田県湯沢市佐竹町１番１号

湯沢市福祉保健部長寿福祉課高齢福祉班　（担当：山口）

❖ メール ❖　korei-gr@city.yuzawa.lg.jp