（様式0-1）

令和　　年　　月　　日

現地見学会（個別対応）参加申込書

「和光市広沢地区エリアマネジメントにおける財産貸付事業」に関する現地見学会（個別対応）への参加を希望します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出者 | 会 社 名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 部 署 名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電　　話 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| Ｅ－mail |  |
| 参加者 | 部署 | 参加者氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ▼　見学希望場所について、チェックを入れてください。  　　□　駐車場  　　□　メインエントランス北側  　　□　旧保健センター　（施設稼働中の場合、ご希望に添えない可能性がございます）  　　□　展示棟　（施設利用予約が入っている場合、ご希望に添えない可能性がございます）  　　□　市民広場 | | |

※参加する全員について記載してください。ただし1社につき3名以内とします。