（様式1-1）

**現地見学会参加申込書**

2024年　月　日

琴浦町長　宛

「旧以西保育園活用事業　事業者募集要項」に基づき、以下のとおり、現地見学会への参加を申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名  （個人の場合：氏名） |  | |
| 見学参加者  （５名程度まで） | 部署名 | 役職・氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

連絡先（代表ご担当者1名）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 部署名 |  |
| 担当者  役職・氏名 |  |
| 担当者  連絡先 | TEL：  E-mail： |

【申込先】

事務局：琴浦町　総務課　財務監理室

○電子メール

アドレス:soumu@town.kotoura.tottori.jp

○FAX

　　FAX番号：0858 - 49 - 0000

※件名は「旧以西保育園活用事業　現地見学会参加申込」としてください。

※本申込書送付後、事務局に電話にてご連絡ください（TEL：0858-52-2111）。