現場説明会参加申込書

平成　　年　　月　　日

　（あて先）石巻市長

団　体　名

所　在　地

所属・職名

電話番号

Ｆａｘ

E-mail

次の施設の説明会及び現地見学会への参加を、下記のとおり申し込みます。

施設名　　　　石巻健康センター

参加日時　　　平成３０年１０月３日（水）　午前１０時から

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 参加者氏名 |  |
|  |

＊　この申込書は、９月２６日（水）午後５時までに提出してください。