現場説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

　（あて先）石巻市長

団　体　名

所　在　地

担当者氏名

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　　　令和５年１０月２日（月）　午後１時から

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

＊　この申込書は、９月２８日（木）午後５時までに提出してください。