別記様式１

**応募者説明会参加申込書**

施設名：金沢市老人福祉センター

指定管理者の応募者説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ  団　体　名  （グループ名） |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 代表者氏名 |  |
| （担当者） |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号  (市外局番含む) |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ  (市外局番含む) |  |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |

（備考）

* 応募される法人等又はグループは、この説明会に必ず参加していただくことが必要となります。
* グループ応募の場合は、団体名の欄にグループ名も記載ください。
* 説明会にはグループ構成員全ての参加も可能ですが、その場合は、参加される構成員全ての方が、この様式で参加申し込みをしてください。