様式第１号

施設見学申込書

　　年　　月　　日

（宛先）石川町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

石川町公共施設包括管理業務委託に係る公募型プロポーザルに関する施設見学に以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加事業者名（共同事業体名等） |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 構成団体名（共同事業体の場合） |  |
| 施設見学希望日施設見学可能日に〇印を記すこと | 令和7年8月4日（月）午後1時30分～午後4時30分 |  |
| 令和7年8月5日（火）午後1時30分～午後4時30分 |  |
| 令和7年8月6日（水）午後1時30分～午後4時30分 |  |
| 担当者 | 所属部署名 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |
| 施設見学者 | 法人名・所属役職・氏名 |  |
| 法人名・所属役職・氏名 |  |
| 法人名・所属役職・氏名 |  |
| その他指定施設以外の見学を希望するときは施設名を記入のこと |  |