現地調査申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　函館市役所職員厚生会長　様

　私は，函館市役所職員厚生会売店設置運営業務に係る現地調査に参加します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参 加 者 | 所　 在 　地 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 所属部署 |  | |
| 役職・ |  | |
| 所在地 |  | |
| 電話番号 |  | |
| ＦＡＸ番号 |  | |
| E-mail |  | |
| 参加人数 | | 上記のほか　　　名 | |
| 希望日 | | 第１希望 | ６月　　日（　）AM・PM |
| 第２希望 | ６月　　日（　）AM・PM |
| 第３希望 | ６月　　日（　）AM・PM |