（様式６）

函館市成年後見センター運営業務に係る公募型プロポーザル

現地見学参加申込書

　年　　月　　日

函館市長　工藤　壽樹　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　このことについて，現地見学したいので，次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者役職 | 氏　　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

担当者

役職・氏名

連絡先　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail