現地説明会参加申込書

令和　 年 　月 　日

（宛先）沼津市長　賴重　秀一

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

商号又は名称

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人である場合においては代表者の氏名）

当社（私）は、沼津市立病院売店等運営事業者選定に係る公募型プロポーザル参加要領に基づく、現地説明会の参加を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 沼津市立病院売店等運営事業者選定 | | |
| 事業者名 |  | | |
| 担当者 |  | | |
| 参加人数 | 人 | | |
| 電話 |  | E-mail |  |