習志野市旧庁舎跡地活用事業

【様式１】

現地見学会申込書

１．法人名等

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者（所属・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２．現地見学会日程等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望日時 | 第1回 | １０月２３日（水） | 午後 | 1時～ | 2時～ | 3時～ |
| 第2回 | １０月２５日（金） | 午後 | 1時～ | 2時～ | 3時～ |
| 参加予定者 | 氏名 | 部署 | 役職 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※現地見学会希望日時の各回で希望するものを○で囲ってください。

※枠は適宜拡大・追加してください。