送信先：【メール】S1140101@section.metro.tokyo.jp

　東京都福祉局総務部総務課財産管理担当　宛

（様式１）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業者説明会参加申込書（兼　現地見学会参加申込書）**  １．事業者説明会の参加を申し込みます。  　　　日時：令和５年１０月２３日（月曜日）午後（予定）  　　　 場所：都庁第一本庁舎２７階２７C会議室 | | | | | | | |
| （　フ　リ　ガ　ナ　） | | |  | | | | |
| 法　　　人　　　名 | | |  | | | | |
| 連 絡 先 | （フリガナ） | |  | | | | |
| 担　当　者 | |  | | | | |
| 部　署　名 | |  | | | | |
| 住　　　所 | | 〒 | | | | |
|  | | | | |
| 電　　　話 | |  | | | | |
| Ｆ　Ａ　Ｘ | |  | | | | |
| Ｅ メ ー ル | |  | | | | |
| ※　担当者名は、事務的な連絡に対応できる方を複数名記入してください。  ※　この事業者説明会への参加は、応募申込への前提条件となります。  ※　説明会には、公募要項・様式をお持ちください。  ２．現地見学会の参加を | | | | | | | |
| 参加有無 | | 申し込みます　　・　　申し込みません | | | | | |
| 希望日 | | 令和５年  １０月２７日  （金曜日） | | ・ | 令和５年  １０月３０日  （月曜日） | ・ | 令和５年  １０月３１日  （火曜日） |
| （いずれかに　○　を付けてください。）  ※　集合場所については、事業者説明会の際に、お知らせします。 | | | | | | | |