様式第８号

現地説明会参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　滋賀県健康医療福祉部障害福祉課

　　　　　　　　　　企画・指導係　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　主たる事務所の所在地

　　 　　　法人の名称

　　 　　　代表者の役職・氏名　　　　　　　　印

　滋賀県立信楽学園の指定管理者指定申請手続きに係る現地説明会に参加したいので申し込みます。

１　出席者名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　　署 | 役　職・氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２　本件に関する連絡先

　(1)担当者の役職・氏名

　(2)部署

　(3)電話番号

　　 ＦＡＸ番号