

(様式5)

施設見学会参加申込書

令和 年 月 日

(宛先) 西尾市長

西尾市民病院院内保育所運営業務プロポーザル参加のため、下記のとおり施設見学を申込みます。

記

商号又は名称	
参加者氏名 (2名まで)	
連絡担当者	部署名
	氏 名
連 絡 先	〒 所在地
	電 話
	F A X
	E-mail