

令和 年 月 日

土浦市ふれあいセンターながみね指定管理者現地説明会参加申込書

土浦市長

(申込者)

所 在 地

団 体 名

代表者氏名

担当者氏名

連絡先 TEL :

FAX :

E-mail :

上記説明会への参加を申し込みます。

参加者氏名 (2名以内)	

※ 施設内の写真及びビデオ撮影等は禁止です。

※ 電子メール送信の際には、件名を「指定管理者現地説明会参加申込」とし、開封確認等で着信を確認してください。