様式６

　令和　　年　　月　　日

**施設見学申込書**

　あて先　潟上市長

潟上市立追分保育園民営化事業者プロポーザルに関して、以下のとおり、当該施設の見学を申し込みます。

　○見学希望日・時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望 | 令和７年　　月　　日 | 午前・午後　　　時　　　分　　～　　時　　　分 |
| 第２希望 | 令和７年　　月　　日 | 午前・午後　　　時　　　分　　～　　時　　　分 |
| 第３希望 | 令和７年　　月　　日 | 午前・午後　　　時　　　分　　～　　時　　　分 |

　○参加者（１法人につき３名まで）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名① |  | 役職 |  |
| 参加者氏名② |  | 役職 |  |
| 参加者氏名③ |  | 役職 |  |

　○連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |