【様式４】

令和　　年　　月　　日

宜野湾市老人福祉センター指定管理者募集要項等に

関する説明会参加申込書

宜野湾市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　団体等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

○ 参加希望者

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職　名 | 　　　　　氏　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

団体等の名称

担当者職・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

e-mail: