（別紙２）

**要町１丁目区有地を活用した障害者の住まいを中心とする**

**施設整備運営事業者説明会参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | フリガナ |
| 参加者氏名 | フリガナ |
| フリガナ |
| フリガナ |
| フリガナ |
| フリガナ |
| 会場の都合により、５名までとしますのでご協力お願いします。なお、設計、建築、コンサル会社関係者のみの出席は不可です。 |
| 担当者氏名・役職 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 連絡先電話・FAX |  |
| メールアドレス |  |

**〇現地見学会について**　※どちらかに〇をお願いします

**１．参加を希望する　　　　　２．参加を希望しない**