

平成 年 月 日

阿伎留病院企業団

企業長 荒川 泰行 殿

現地見学申込書

公立阿伎留医療センター駐車場管理業務委託に関する現地見学を申込いたします。

記

事業所名	
所在地	
代表者氏名	

(参加者)

①	所属部署 役職・氏名	
②	所属部署 役職・氏名	
③	所属部署 役職・氏名	
現地見学 希望日時	第1希望	平成 年 月 日 ( ) 時～
	第2希望	平成 年 月 日 ( ) 時～
	第3希望	平成 年 月 日 ( ) 時～
連絡先	電話番号	
	FAX	
	E-MAIL	