

塩 尻 市 長 あて

現 地 見 学 申 込 書

住 所
商号又は名称
代 表 者 名 印
電 話 番 号

塩尻市文化会館特定天井改修等基本計画策定及び支援業務委託公募型プロポーザルに係る現地見学会について、次のとおり申し込みます。

1 出席者名簿

氏名	氏名

2 希望日時

希 望	日時
第1希望	令和6年 月 日 () 10時～ ・ 13時～ ・ 15時～
第2希望	令和6年 月 日 () 10時～ ・ 13時～ ・ 15時～
第3希望	令和6年 月 日 () 10時～ ・ 13時～ ・ 15時～

※希望時間に○をしてください。

3 見学希望箇所

--

所 属
氏 名
電 話 番 号
電 子 メ ー ル