様式１０

埼玉県福祉部障害者福祉推進課総務・計画・団体担当　行き

（E-mail：a3310-07@pref.saitama.lg.jp）

現地説明会参加申込書

　次のとおり現地説明会に出席します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名　 | (ふりがな) |
|  |
| 所　在　地 |  |
| 出席者部署名・氏名 |  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連　絡　先 | 部署名 |  |
| 担当者 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |
| グループで参加する場合の構成員 | 法人等名 |  |
| 所在地 |  |
| 法人等名  |  |
| 所在地  |  |
| 法人等名  |  |
| 所在地  |  |

※　申込みは必ず電子メールでお願いします。

※　申込み締切日：令和７年７月１４日（月）午後５時