（様式ア）

令和　　年　　月　　日

　高　知　市　長　様

所在地

名　称

代表者氏名（職・氏名）

高知市公の施設に係る指定管理者公募説明会及び施設見学参加申込書

　高知市公の施設に係る指定管理者公募説明会及び施設見学への参加を下記のとおり申し込みます。

記

１　公募説明会及び施設見学を行う施設の名称

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 | はりまや橋観光バスターミナル |

２　参加者（１団体につき２名まで）

|  |  |
| --- | --- |
| 役職名 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |

３　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 所　属 |  |
| 電話番号 |  | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  | | |

※　令和６年11月29日（金）から12月５日（木）までに，ＦＡＸ，電子メール又は直接観光企画課に提出してください。

（ＦＡＸ番号：088－823－9415　Ｅ-Ｍａｉｌ：kc-150300@city.kochi.lg.jp）

※　出席は必須ですので，必ず出席してください。