（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への参加を下記のとおり申し込みます。

記

１　公募説明会を行う施設の名称

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 | 高知市営住宅及び共同施設 |

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７月１日（月）から７月19日（金）までに，ＦＡＸ，電子メール又は直接住宅政策課に提出してください。

※　出席は必須ですので，必ず出席してください。