送信先：【メール】S1140101@section.metro.tokyo.jp

　東京都福祉局総務部総務課財産管理担当　宛

（様式１）

|  |
| --- |
| **事業者説明会参加申込書（兼　現地見学会参加申込書）**１．事業者説明会の参加を申し込みます。　　　日時：令和６年１０月２２日（火曜日）午後（予定）　　　 場所：都庁第一本庁舎２７階２７C会議室 |
| （　フ　リ　ガ　ナ　） | 　 |
| 法　　　人　　　名 | 　 |
| 連 絡 先 | （フリガナ） | 　 |
| 担　当　者 | 　 |
| 部　署　名 | 　 |
| 住　　　所 | 　〒 |
| 　 |
| 電　　　話 | 　 |
| Ｆ　Ａ　Ｘ | 　 |
| Ｅ メ ー ル | 　 |
| ※　担当者名は、事務的な連絡に対応できる方を複数名記入してください。※　この事業者説明会への参加は、応募申込への前提条件となります。※　説明会には、公募要項・様式をお持ちください。２．現地見学会の参加を |
| 参加有無 | 申し込みます　　・　　申し込みません |
| 希望日 | 令和６年１０月２９日（火曜日） | ・ | 令和６年１０月３０日（水曜日） | ・ | 令和６年１０月３１日（木曜日） |
| （いずれかに　○　を付けてください。）※　集合場所については、事業者説明会の際に、お知らせします。 |