送付先　東京都福祉局障害者施策推進部施設サービス支援課生活基盤整備担当

メール：S1140704＠section.metro.tokyo.jp

電 話：０３－５３２０－４１５２

都有地活用による地域の福祉インフラ整備事業

事業者説明会・参加申込書

板橋区栄町３５番２（障害）

【日時】令和５年９月７日（木曜日）　午後２時から午後３時まで

【会場】板橋区立グリーンホール　７０３会議室（板橋区栄町３６-１）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  | 職名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

出席予定者

（※１法人２名までとします。ご理解、ご協力をお願いします。なお、設計、建築等関係者のみの出席は不可です。）

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

※　電子メールにより令和５年９月５日（火曜日）午後５時までに提出の上、必ず電話にて到達確認をしてください。

※　メールの件名は「【法人名】９月７日事業者説明会参加申込」としてください。

※　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。