様式第８号

説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

所　在　地

団　体　名

代表者氏名

連　絡　先

千葉県社会福祉センターの指定管理者募集に係る説明会について、下記の者の参加を　申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属　　・　　職 | 氏　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |