様式１

事前説明会・現地見学会　参加申込シート

＜旧公立藤岡総合病院に関するサウンディング型市場調査＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人の名称 |  |
| 法人の所在地 |  |
| グループの場合、その他の構成法人の名称 |  |
| 連絡担当者 |  |  |
|  |
| 所属法人名・部署・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| ２ | 説明会等出席予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※説明会等への参加は、１法人または１グループにつき３名までとさせていただきます。

（申し込み多数の場合は、人数制限をさせていただく場合があります。あらかじめご了承ください。）