【様式５】

**栃木県県営住宅（佐野・足利地区）指定管理者募集に係る現地説明会参加申込書**

年　　月　　日

　　栃木県県土整備部住宅課長　様

住所（所在地）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

団体の名称

（コンソーシアム応募の場合は、その名称）

代表者の氏名

　　（コンソーシアム応募の場合は、代表団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及びその代表者の名称）

　令和６（2024）年８月７ 日（水）開催の標記説明会への参加を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者　職・氏名 |  |
|  |
|  |

〔連絡先〕

部署名

担当者職・氏名

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ