別記様式１号

令和　　年　　月　　日

由利本荘市長　様

**公募説明会への参加申込書**

由利本荘市矢島老人福祉センター「寿康苑」の指定管理者募集について、下記のとおり公募説明会の参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| ふりがな担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 出席者職氏名 | (職名) | (氏名) |
| (職名) | (氏名) |

※説明会への参加は、１法人等において２名までとします。

※本票について、代表者等の押印は不要です。

※申込期限　　令和７年８月８日（金）　午後５時

※申 込 先　　由利本荘市健康福祉部　長寿生きがい課

ＴＥＬ　0184－24－6322　　ＦＡＸ　0184－24－6395

Mail:choju@city.yurihonjo.lg.jp