鴻巣市吹上地域体育施設　現地説明会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　５年　　月　　　日 |
| 法人等の名称 |  |
| 法人等の代表者名 |  |
| 法人等の所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話 | （　　　）　　　　　 |
| E-mail |  |
| FAX | （　　　）　　　　　 |
| 参加者名 |  |
|  |
|  |

※　参加人数は、1団体につき3名までとなります。