

令和8年9月 日

ポートハウスてるがさきの指定管理に係る施設見学会 見学申込書

1 申込事業者及び連絡先

事業者名		
所在地		
担当者 連絡先	部署名・役職名	
	ふりがな 氏 名	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

2 見学希望日時

※ 9/1（火）～9/15（火）※土・日・祝日を除く

希望日程	時間帯
月 日（ ）	☐ 10 時～正午 ☐ 14 時～16 時 ☐ 何時でもよい
月 日（ ）	☐ 10 時～正午 ☐ 14 時～16 時 ☐ 何時でもよい
月 日（ ）	☐ 10 時～正午 ☐ 14 時～16 時 ☐ 何時でもよい
月 日（ ）	☐ 10 時～正午 ☐ 14 時～16 時 ☐ 何時でもよい

※ 希望日時について調整させていただき、電子メールにてご連絡します。（都合によりご希望に添えない場合もありますのであらかじめご了承ください。）

3 見学参加者（1事業者：3名以内、グループ：4名以内としてください）

部署名（所属法人名）	役職名	ふりがな 氏名