

様式 12

説 明 会 参 加 申 込 書

令和 年 月 日

事業者名
所在地
担当者氏名
所属・職名
電話番号
E-mail

下記のとおり、大阪府中央卸売市場再整備基本計画策定支援等業務に係る説明会への参加を申し込みます。

記

事業者名	
参加者職・氏名	-----
参加方法	<input type="checkbox"/> 来場による参加 <input type="checkbox"/> オンライン会議システム (Microsoft Teams) による参加
場内視察について (来場による参加者のみ)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
メールアドレス (オンライン会議システムによる参加者のみ)	-----

※ 応募者1者につき、2名以内（オンライン会議システムによる参加の場合は2回線以内）でお願いします。