現 地 見 学 会 参 加 申 込 書

令和　年　月　日

神奈川県知事　殿

茅ヶ崎協同株式会社代表取締役　殿

茅ヶ崎ゴルフ場運営事業者募集要項に基づき、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ファクシミリ番号 |  |
| 電子メール |  |
| 参加者の部署名・役職・氏名 | 部署名 |
| 役職 | 氏名 |
| 部署名 |
| 役職 | 氏名 |
| 部署名 |
| 役職 | 氏名 |

（注）

①参加者は１事業者につき３名以内とさせていただきます。

②車での来場はご遠慮ください。

③マスク等の着用をお願いします。