様式１

【橿原市営斎場改修・運営事業】

**実施方針等に関する説明会**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | | |
| 法人所在地 |  | | | | |
| 申込担当者 | 氏名 | |  | 所属法人名  部署 |  |
| E-mail | |  | | |
| Tel | |  | | |
| ２ | 説明会参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |

※申込受付期間は、令和4年9月2日(金)～9月16日(金)　15時　となります。

※説明会の開催日時は、令和4年9月22日(木)14時～15時となります。

※説明会はWeb会議方式にて行います。

※記入欄が不足する場合は適宜追加してください。