【様式５】

栃木県民ゴルフ場指定管理者募集に係る現地説明会参加申込書

年　　月　　日

　　栃木県知事　福　田　富　一　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　本店又は主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

（コンソーシアム応募の場合は、その名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　 （コンソーシアム応募の場合は、代表団体名及びその代

表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　令和５（2023）年11月10日（金）開催の標記説明会への参加を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者　職・氏名 |  |
|  |
|  |