小田原市総務部契約検査課　あて

研修会参加申込書（Ｈ２９）

申込日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 連絡先 |  |
| 参加者氏名 |  |
| 参加者住所 |  |
| 質問事項（具体的に記載をお願いします。） |  |

* 参加希望者が複数の場合は、参加者氏名欄に代表者の氏名と「ほか何人」とご記入ください。
* 「参加者住所」欄は、代表者の住所で結構です。
* ７月２０日(木)までに、契約検査課あてファックス（FAX 33－1286）又は、郵送でお申し込みください。