様式　９

自転車駐車場指定管理者業務説明会参加申込書

Fax　０４６５－３３－１８５１

平成　　年　　月　　日

小田原市市民部地域安全課　あて

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
所　属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先　℡＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　Fax＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の自転車駐車場指定管理者説明会に参加します。

参加人数　　人（２名以内）

記

・ 開催日時　平成３０年 ５ 月２９日（火）１４時から
・ 開催場所　小田原市生涯学習センターけやき　第２会議室

≪任意≫
説明会終了後、施設見学会への参加を希望　　する　・　しない

※到達確認のため、「自転車駐車場指定管理者業務説明会参加申込書」を送信されましたら、地域安全課（℡０４６５－３３－１３９６）まで、電話で連絡してください。