施　設　見　学　申　込　書

令和　　年　　月　　日

横手市長　髙橋　大　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者（共同事業体の場合は代表社）

　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　名称・商号

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　公共温泉施設の施設見学について、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申し込み担当者 | 職・氏名 |  | |
| 連絡先 | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| 参加者名 | 職・氏名 |  | |
| 職・氏名 |  | |
| 職・氏名 |  | |
| 見学申し込み施設 |  | | |