E－mail：minato47@city.minato.tokyo.jp

港区みなと保健所健康推進課健康づくり係　行

℡03-6400-0083

公募説明会及び現地見学会参加申込書

令和　　年　　月　　日

港区立健康増進センター指定管理者公募要項「Ⅲ－１（４）」に基づく公募説明会及び現地見学会への参加を、以下のとおり申し込みます。

（申込者）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
|  |  |
| 所属・役職名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

※本申込書は、令和５年３月２日（木）午後３時までにメールで送信してください。また、送信未達を防ぐため、送信後、電話にて連絡をお願いいたします。

※**メールの件名は、「港区立健康増進センター公募説明会及び現地見学会参加申込書」としてください。**

※当日は、公募要項等の資料配布は行いません。港区のホームページから印刷の上、ご持参ください。

E－mail：minato47@city.minato.tokyo.jp

港区みなと保健所健康推進課健康づくり係　行

℡03-6400-0083

令和　　年　　月　　日

法人等の名称：

質 問 書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 質疑事項 |  |
| 公募要項 | (　　　) | ﾍﾟｰｼﾞ | (　　　) | 行目 |  |
| 様式集 | 様式第 | (　　　) |  |  |
| 内容 |  |
| ２ | 質疑事項 |  |
| 公募要項 | (　　　) | ﾍﾟｰｼﾞ | (　　　) | 行目 |  |
| 様式集 | 様式第 | (　　　) |  |  |
| 内容 |  |
| ３ | 質疑事項 |  |
| 公募要項 | (　　　) | ﾍﾟｰｼﾞ | (　　　) | 行目 |  |
| 様式集 | 様式第 | (　　　) |  |  |
| 内容 |  |

所　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

Ｅ-mail

※本質問書は、令和５年３月７日（火）午後５時までにメールで送信してください。

また、送信未達を防ぐため、送信後、電話にて連絡をお願いいたします。

**※メールの件名は「港区立健康増進センター指定管理者公募についての質問書」としてください。**

※質問事項の記載箇所が足らない場合は、適宜、枚数を追加してください。