令和　　年　　月　　日

**現地説明会参加申込書**

 法人等所在地

 称号又は名称

 代表者氏名

令和７年（２０２５年）９月５日（金）午後２時から開催される「熊本地震震災ミュージアム中核拠点施設指定管理候補者選定に係る現地説明会」に下記のとおり参加します。

記

**１　参加者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | 氏名 | 備考 |
|  |  | 当日の代表者 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　行が不足する場合は、追加してください。

**２　当日の連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 電話番号 |
|  |  |

※　当日連絡がとれる携帯電話の番号を記載してください。

**３　当日の車の台数**台

参加申込書は、ＰＤＦファイルにし、次の宛先に電子メールでお送りください。

また、電子メール送付後、お電話で送付の旨、御連絡をお願いします。

　熊本県観光文化部観光文化政策課　小川宛て

　　shinsai-museum@pref.kumamoto.lg.jp　　電話：０９６－３３３－２０１１