令和　　年　　月　　日

鯖江広域衛生施設組合

管理者　佐々木　勝久　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(応募予定者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　 印

電話番号

**鯖江葬斎場火葬業務委託　現地説明会参加申込書**

鯖江葬斎場火葬業務委託に係る現地説明会に、次のとおり参加を申込みます。

＜参加者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署・職名 | 参加者氏名 |
|  |  |
|  |  |