（様式１）

令和　年　月　日

川越市都市計画部都市景観課　宛

現地見学会申込書

川越市文化創造インキュベーション施設交流スペース出店者募集現地見学会に参加します。

１　参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者名  （参加法人名） | |  |
| 所在地 | |  |
| 連絡先 | 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 参加者氏名 | | １  ２  ３  ※法人の場合、１法人３名まで |

２　希望日時（時間帯について、いずれかに○をすること）

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | ９月２７日（10時頃～・13時頃～・15時頃～） |
| 第２希望 | ９月２７日（10時頃～・13時頃～・15時頃～） |
| 第３希望 | ９月２７日（10時頃～・13時頃～・15時頃～） |
| 備考 |  |

注：この様式に記入し、下記メールアドレスまで送付すること。また、メール送信には、必ず件名「プロポーザル現地見学会参加申込（事業者名）」を入れること。

メールアドレス：toshikeikan★city.kawagoe.lg.jp

（送信の際は、★を@に変換すること。）