○ＦＡＸ送信先　　　　 ０２５６－９８－６５９８

　　　　　　　　　　　　県立分水高等学校

　　　　　　　　　　　　担当 令和６年度第１学年（市野瀬）　あて

※送信票不要

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

令和７年度県立分水高等学校第２学年修学旅行業務プロポーザル

**事前説明会参加申込書**

令和　　年　　月　　日

　令和６年４月２５日(木)に実施される「令和７年度県立分水高等学校第２学年修学旅行業務プロポーザル事前説明会」への参加を申し込みます。

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※押印不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 役職 | 参加予定者氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※説明会への参加は、１社につき３名以内でお願いします。

［ご連絡先・ご担当者］

 所　属

 氏　名

 電　話

 ＦＡＸ