

別添

○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