様式第2号（募集要項５関係）

施設見学申込書

令和７年　　月　　日

　施設見学について、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表法人名称 |  | |
| 申込者 | 所属部署・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 見学者 | 所属部署・氏名① |  |
| 当日連絡がとれる電話番号 |  |
| 所属部署・氏名② |  |

　※　日程の調整は申込者と行います。

　※　所属部署・氏名①には、見学当日の代表者を記入してください。

１　見学希望施設、設備等（見学を希望する施設を3か所まで記入願います。）

|  |  |
| --- | --- |
| 第1希望 | 日時：  施設： |
| 第2希望 | 日時：  施設： |
| 第3希望 | 日時：  施設： |

　※　見学施設については、ご希望に添えない場合がありますのでご了承願います。

２　留意点

（1） 移動のための乗用車は、参加者で用意願います。

（2） 見学日や集合場所、時間など施設見学の詳細については、別途ご連絡します。

３　申込先

　　茂原市 財務部 管財課 ファシリティマネジメント推進室

　　メールアドレス：fmsuisin@city.mobara.chiba.jp