（様式６）

**現地説明会参加希望書**

「地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター食堂・売店等設置運営業務委託」の募集要項１０（３）に基づく現地説明会への参加を希望いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | |  |
| 所　在　地 | |  |
| 所　　　属 | |  |
| 担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |

【参加予定者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 商号又は名称 |  |
| 所　　属 |  |
| 氏　　名 |  |
| ２ | 商号又は名称 |  |
| 所　　属 |  |
| 氏　　名 |  |
| ３ | 商号又は名称 |  |
| 所　　属 |  |
| 氏　　名 |  |