第５号様式

平成　　年　　月　　日

余市町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

説 明 会 参 加 申 込 書

　ワインツーリズム連携促進事業業務 公募型プロポーザル方式実施説明会に参加を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属及び役職 | 参加者氏名 |
|  |  |
|  |  |

※参加者は２名までとする。

【本申込書に係る担当者及び連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |
| Ｅメールアドレス |  |