別紙１

 説 明 会 参 加 申 込 （ 欠 席 ） 書

令和　　　年　　　月　　　日

　高知県競馬組合事務局総務企画課　井上　あて

　電子メール　m.inoue@keiba.or.jp

　※提出期限：令和３年９月２日(木)17時まで

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　高知競馬場遊具広場整備業務委託プロポーザルの説明会に参加します。

　日時：令和３年９月６日(月)10時30分から90分程度

　場所：高知県競馬組合事務所２階会議室（高知県高知市長浜宮田2000番地）

出席人数　　　　　名

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

※説明会を欠席する場合は、出席人数を０名とし、担当者連絡先に記入の上、提出してください。