|  |
| --- |
| 送付先：練馬区企画部企画課企画担当係  　　　　E-mail KIKAKU03@city.nerima.tokyo.jp |

練馬光が丘病院跡施設における病院等運営事業者募集

事業者説明会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 参加者氏名 |  |
|  |
|  |
| 連絡先住所 |  |
| 連絡先電話 |  |
| メールアドレス |  |
| 連絡先担当者  職名・氏名 |  |

※設計、建築、コンサルタント会社等のみの出席は認めません。

＜説明会後の現地視察＞

どちらかに○をつけてください。

①　希望する　　・　　②　希望しない

↓　希望する場合

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名・  所属 |  |
|  |
|  |