（様式７）

**施設見学申込書**

令和　　年　　月　　日

筑　後　市　長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

　下記のとおり施設見学を申込みます。

記

１．見学希望日時

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年月日 | 開始時間 | 終了時間 |
| 第１希望 | 令和7年　　月　　日 | ： | ： |
| 第2希望 | 令和7年　　月　　日 | ： | ： |
| 第3希望 | 令和7年　　月　　日 | ： | ： |
| 第4希望 | 令和7年　　月　　日 | ： | ： |
| 第5希望 | 令和7年　　月　　日 | ： | ： |

※メールにてkankyou@city.chikugo.lg.jpへ提出してください。

※メール件名に「チクロスPPA施設見学申込書（事業者名）」と記載のこと。

　【担当者】

商号又は名称

担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス

※見学希望がない場合は提出不要です。