（別紙様式８）

現地説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

石川県商工労働部産業立地課港湾活用推進室

クルーズグループ　あて

FAX　076-225-1518

mail e190100@pref.ishikawa.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 団体名 |  |
| 担当者 |  |
| 部署名 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

金沢港クルーズターミナルの指定管理者の現地説明会に参加したいので、下記の

とおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当部署 | 参加者氏名 | グループの構成員の場合、その団体名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　最大３名までとします。