# 様式１　参加申込書

令和　　年　　月　　日

**六泉寺町市営住宅等再編事業（第１期）　計画概要説明会　参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | 参加予定者氏名 | 所属部署・役職 |
|  |  |
|  |  |

※　　必要事項（欄外の作成日付含む）を記載のうえ，下記の担当部署のE-mailに参加申込書ファイル（Word形式）を添付の上，提出してください。

提出期限は，令和７年７月18日（午後４時）です。

なお，E-mailの送信後に，担当部署に連絡し，参加申込書ファイルの着信を確認してください。

　　（担当部署）　　高知市役所　都市建設部　住宅政策課

担当：尾﨑・宮﨑

電話：088-823-9463【直通】

Mail：kc-171500@city.kochi.lg.jp