

様式 1

事前説明会・現地見学会 参加申込シート
 <旧公立藤岡総合病院に関するサウンディング型市場調査>

| | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------|--|--|
| 1 | 法人の名称 | | | |
| | 法人の所在地 | | | |
| | グループの場合、 その他の構成法人 の名称 | | | |
| | 連絡担当者 | フリガナ 氏 名 | | |
| | | 所属法人名・ 部署・役職 | | |
| | | 電話番号 | | |
| | | Eメールアドレス | | |
| 2 | 説明会等出席予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※説明会等への参加は、1法人または1グループにつき3名までとさせていただきます。

(申し込み多数の場合は、人数制限をさせていただく場合があります。あらかじめご了承ください。)