送付先：ＦＡＸ０８５７－５９－６０５５（鳥取県厚生事業団行き）

（様式第５号）

現　地　説　明　会 参 加 申　込　書

|  |  |
| --- | --- |
| 工 事 名 | 皆生みどり苑１階浴室改修工事 |
| 説明会日時 | 令和６年１月２４日（水）１４時００分 |
| 会 場 | 米子市皆生新田２丁目３－１　皆生みどり苑 |

上記工事の現場説明会について、下記のとおり参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　６年　１月　　　　日 |
| 会 社 名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 記入者氏名 |  |
| 説 明 会  参 加 者  氏 名  （ 予 定 ） |  |
|  |

※会場にお越しになった方は、会議室でお待ちください。（1業者２名まで）

※駐車場は、皆生みどり苑敷地内をご利用ください。

※体温が３７．５℃以上の方や体調が悪い方の参加はお断りします。（代わりの方が参加いただくか、別途個別対応としてください。）

※説明会への参加は任意です。上記日時に参加できない場合は、ご相談ください。