

受付番号 (※)

(※申込者記載不要)

「第33回全国救急隊員シンポジウム」運営委託業務受託事業者選定に係る
公募型プロポーザル 事業者説明会参加申込書

令和 年 月 日

秋田市消防本部救急課 御中

◆ 説明会参加申込

次のとおり、説明会への参加を申込みます。

所在地又は住所	〒	
商号又は名称	(フリガナ)	
代表者職氏名	(フリガナ)	
説明会参加者 所属・氏名	(所属)	(所属)
	(氏名・フリガナ)	(氏名・フリガナ)
担当者氏名 及び連絡先	部署名： 担当者： 電 話： (携帯)： F A X： E-mail：	
備 考		

(注)・説明会への参加者数は、2名までとします。

・電子メールで送信後、電話で下記担当者へ到達の確認をしてください。

問合せ先：秋田市消防本部救急課
担 当 者：佐藤直人 佐藤佑樹
所 在 地：〒010-0951 秋田市山王一丁目1番1号 消防庁舎
電 話：018-823-4019
F A X：018-823-9006
電子メール：akita-shinpo@city.akita.lg.jp