様式１

説明会参加申込書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人高知県文化財団

高知県立坂本龍馬記念館

総務課　河村 行

ＦＡＸ：０８８－８４１－００１５

※提出期限：平成31年3月22日（金）午後5時まで

所在地

事業者名

代表者氏名

高知県立坂本龍馬記念館広報宣伝業務委託公募型プロポーザルについての説明会に出席します。

記

参加者

役職：　　　　　　　　　　　　　　氏名：

役職：　　　　　　　　　　　　　　氏名：

役職：　　　　　　　　　　　　　　氏名：

連絡先

担当者名

電話番号

FAX

E-mail