年　　月　　日

現地見学参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 参加者名  （６名以内） |  | | |
| 担当者氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

申込み先　　　葛城市　総務部　庁舎機能再編推進室　木下・藤本

　　　　　　　TEL:0745-44-8217　　FAX:0745-69-6456

電子メール：choshakinou@city.katsuragi.lg.jp