現地見学会参加申込書

令和　　年　　月　　日

　市川市長　殿

（申込者）

事業者名：

所在地：

代表者名：

役　　　　職：

担当者名：

電話・ＦＡＸ：

Ｅメール：

市川市斎場整備運営等事業の現地見学会への参加について、下記のとおり申込みをします。

参加者(1グループ10名程度まで)

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 | 事業者名・役職： |
| 電話・ＦＡＸ： |
| Ｅメール： |
| 参加者氏名 | 事業者名・役職： |
| 電話・ＦＡＸ： |
| Ｅメール： |
| 参加者氏名 | 事業者名・役職： |
| 電話・ＦＡＸ： |
| Ｅメール： |
| 参加者氏名 | 事業者名・役職： |
| 電話・ＦＡＸ： |
| Ｅメール： |
| 参加者氏名 | 事業者名・役職： |
| 電話・ＦＡＸ： |
| Ｅメール： |
| 参加者氏名 | 事業者名・役職： |
| 電話・ＦＡＸ： |
| Ｅメール： |
| 参加者氏名 | 事業者名・役職： |
| 電話・ＦＡＸ： |
| Ｅメール： |
| 参加者氏名 | 事業者名・役職： |
| 電話・ＦＡＸ： |
| Ｅメール： |
| 参加者氏名 | 事業者名・役職： |
| 電話・ＦＡＸ： |
| Ｅメール： |
| 参加者氏名 | 事業者名・役職： |
| 電話・ＦＡＸ： |
| Ｅメール： |

【申込期限：令和５年11月13日（月）15時まで】

　提出先：市川市 保健部 斎場建設課

提出先Ｅメールアドレス：[shinsaijo-kensetsu@city.ichikawa.lg.jp](mailto:shinsaijo-kensetsu@city.ichikawa.lg.jp)

※　見学会への参加にあたっては、組成予定のグループごとにご参加ください。（1グループあたり

10名程度まで）

※　グループを組成されていないなどの理由で1社での参加を希望される場合は、その旨お申し出

ください。（1社あたり3名程度まで）

※　なお、希望団体が受け入れ可能数を上回る場合、グループでの参加を優先し、1社での参加を

お断りさせていただく場合があります。予めご了承ください。

※　見学会当日、葬儀等により式場が利用される場合がありますので、参加者の服装等にご配慮

ください。

※　見学会当日の集合場所及び時間等については、決まり次第申込者へ連絡いたします。

※　公平性の観点より、現地見学会において質問は受付いたしません。質問については、公告時に公表する様式の質問票を用いて、同じく公告時に公表する質問受付期間内に行ってください。

※　現地見学会における事故等については、市ではその責任を負いかねますので、自己責任で

ご参加ください。