様式8号

【事務局】　五泉市教育委員会　生涯学習課　あて

E-mail　[s-gakusyuu@city.gosen.lg.jp](mailto:s-gakusyuu@city.gosen.lg.jp)

※メールの件名「複合施設現地説明会参加申込書」

　　年　　月　　日

**現地説明会参加申込書**

申請者　所在地

団体名

担当者部署・氏名

電話番号

E-mail l

　五泉市交流拠点複合施設「ラポルテ五泉」の指定管理者応募者説明会に、次の職員が出席します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 部　署 |
|  |  |
|  |  |

　※説明会への参加は、1団体２名までです。

　※参加希望者は、事務局あてに、この様式をメールに添付して申込みください。

様式9号

【事務局】　五泉市教育委員会　生涯学習課　あて

E-mail　[s-gakusyuu@city.gosen.lg.jp](mailto:s-gakusyuu@city.gosen.lg.jp)

※メールの件名「複合施設質問書」

　　年　　月　　日

**質　問　書**

申請者　所在地

団体名

担当者部署・氏名

電話番号

E-mail l

五泉市交流拠点複合施設「ラポルテ五泉」の指定管理者の募集について、次のとおり質問事項を提出します。

質問事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 項目  （資料名、ページ、項目など） | 内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

　※必要に応じて行間隔、行の追加をしてください。

様式10号

　　年　　月　　日

**辞　退　届**

（あて先）

五泉市長

申請者　所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

五泉市交流拠点複合施設「ラポルテ五泉」の指定管理者の申請を辞退します。

担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 部署・職名 |  | | |
| 電話番号  FAX |  | E-mail |  |