

令和 年 月 日

## 説明会(現地説明会)参加申込書

「佐野市火葬場」指定管理者募集説明会(現地説明会)に参加申込みいたします。

- ◇日 時 令和7年8月8日(金) 午前10時～  
◇集合場所 佐野斎場 (佐野市葦川町578番地1)

### 1 団体名等

団 体 名		
	(団体の形態：該当する箇所を○で囲んでください。) 財団法人、社団法人、NPO法人、株式会社、有限会社、その他( )	
所 在 地		
代表者氏名		
連 絡 先 (担当者)	担当者氏名	(職名： )
	電話番号	
	F A X	
	E-mail	

### 2 説明会参加者 (1団体3名まで)

	役 職 名	氏 名
1		
2		
3		

### 3 提出先

佐野市役所 市民生活部 衛生施設室

〒327-0835

佐野市植下町2550番地 佐野市衛生センター内

電 話：0283-24-8424 F A X：0283-24-8425

E-mail eisei@city.sano.lg.jp