令和　　年　　月　　日

現地案内会参加申込書

福岡市長　様

申込者

会社名

代表者名

（担当者）所属部署名

役職名

氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

　現地案内会に参加を希望しますので、以下のとおり、申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加希望日 | ９/27（月）14：00～ |  |
| ９/28（火）14：00～ |  |
| ９/29（水）14：00～ |  |
| ９/30（木）14：00～ |  |
| 参加者１ | （役職名） | |
| （氏　名） | |
| 参加者２ | （役職名） | |
| （氏　名） | |

※ご記入いただいた情報は適切な管理を図り、福岡市鮮魚市場活性化ゾーン活用に係る検討以外の目的

には使用しません。

注意事項

* 第１希望の日時に「１」、第２希望の日時に「２」と記入してください。
* 参加は１企業１度のみとします。原則として参加人数は１企業２名までとしますが、３名以上の参加を希望する場合はご相談ください。
* 参加希望者が多い日時がある場合、日程調整をさせていただく場合があります。
* 東冷蔵庫棟内には-25℃以下の部屋があること、また、足元の滑りやすい場所もありますので、服装等はご注意ください。