

現地説明会参加申込書

令和 年 月 日

長崎県交通・地域安全課長 様

申込者 住 所
法 人 名
代表者氏名

1. 参加希望者

役 職 名	氏 名

※場合により、人数を制限させていただく場合があります。

所属・役職名
担当者氏名
電話番号
F A X 番号