**豊田市東部給食センター次期運営事業に向けた施設見学会**

**＜エントリーシート＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| (グループの場合)構成法人名 |  |
| 担当者※１ | 氏名 |  |
| 所属法人名・部署・役職 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | 参加可能時間にチェックしてください。※2 |
| 参加可能時間 | □ 9：30～10：30　　　□10：30～11：30 |
| □13：00～14：00　　　□14：00～15：00 |
| □15：00～16：00 |
| ３ | 参加予定者※３ |
| 氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |

※１　エントリーシート受領後、調整の上、参加時間を担当者宛に電子メールにて御連絡します。

※２　参加不可の時間帯以外は全てチェックを入れてください。申込み状況によっては、御希望に添えない場合があります。

※３　出席する人数は、１事業者につき２名以内としてください。