【様式1】

平成　　年　　月　　日

公益財団法人土佐山内記念財団

理事長　　橋井　昭六　　あて

住 所

事 業 者 名

代表者職氏名 　　 印

**説　明　会　出　席　届**

高知城歴史博物館ミュージアムショップ運営業務委託公募型プロポーザルに係る説明会に出席いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 部　署　名 |  |
| 出　席　者　名(2名まで) | 　 |
| 連絡先（TEL）（FAX）（E-mail） |  |