（様式２）

2024年　　月　　日

**現地説明会参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 所属・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクス番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 現地説明会参加者※1企業5名まででお願いします。 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 希望時間帯 | 4月16日　　　□午前　　　□午後　　□　どちらでもよい※希望に沿えない場合があります |

注１　実施方針等は、各自でダウンロードし、現地見学会当日、御持参ください。

【　現地説明会　開催案内　】

|  |
| --- |
| 日　　 時：4月16日（火）9時～17時　　　　　　申込みのあった者に集合時間を指定し、個別に案内します会　　 場：新潟大学五十嵐キャンパス集合場所：別添のとおり申し込み先：新潟大学　施設管理部施設管理課事業企画係　担当：渡辺アドレス：kikaku@adm.niigata-u.ac.jp |

別添：集合場所



集合場所（正門）