（様式２）

令和　　年　　月　　日

石川県競馬事業局競馬総務課　宛

現 地 見 学 会 参 加 申 込 書

　金沢競馬場飲食店出店者募集現地見学会に参加します。

１．参加法人等名

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 | 法人等の主たる事務所の所在地 |
|  |  |

２．参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 役職名 | 氏名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

* 参加者は１申請者につき２名まで

３．担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 役職・氏名 |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| メールアドレス |  |

　　参加を希望される方は、下記まで申込書を提出してください。

　　　　石川県競馬事業局競馬総務課企画管理G

　　　　　メールアドレス：keiba@pref.ishikawa.lg.jp

　　　　　FAX番号　 　：０７６－２５８－４２９１