

現地見学申込書

年 月 日

光市長様

[応募者]

所在地

法人名・代表者名

「市有財産（光テクノキャンパス研修センター土地及び建物）売払い公募」に係る現地見学を申し込みます。

1 見学者名
2 所属（ある場合のみ）
3 連絡先 電話番号 FAX番号 メールアドレス
4 備考

- ※ 令和7年12月25日（木）までに、本申込書にてお申し込みください。（必着）
- ※ 見学の開始時間については、令和8年1月5日（月）までに連絡します。
- ※ 令和8年1月7日（水）の参加が難しい場合は、御相談ください。

申込み先（持参、郵送、FAX、Email のいずれかでお申し込みください。） 〒743-8501 光市中央六丁目1番1号 光市経済部商工振興課商工労政係 FAX 0833-72-8981 Email syoukou@city.hikari.lg.jp
