

(様式1)

現地説明会参加申込書

令和 年 月 日

徳島県知事 殿

(申請者) 住 所

商 号

代表者役職・氏名

「クビアカツヤカミキリの防除対策等の実証に係る薬剤散布散布委託業務」に係る
現地説明会の参加について

「クビアカツヤカミキリの防除対策等の実証に係る薬剤散布散布委託業務」に係る現地説明会
について、次のとおり参加を申込みます。

参加者の所属、氏名等

所 属	役 職 ・ 氏 名

注) 現地説明会への参加人数については、制限することがあります。

担当者連絡先

氏 名	
所 属	
住 所	
電 話 番 号	
ファクシミリ	
メールアドレス	

参加申込締め切り日 令和7年7月10日(木曜日)正午

(現地説明会)

日時: 令和7年7月11日(金曜日)10時から

場所: 徳島県板野郡上板町七條経塚42 上板町役場駐車場に集合

