

東京都江戸東京博物館自動販売機による清涼飲料水等の

販売管理運営事業者募集 現地見学会 参加届

令和 年 月 日

公益財団法人東京都歴史文化財団
東京都江戸東京博物館 御 中

(住所)
(名称)
(代表者氏名)

印

東京都江戸東京博物館自動販売機による清涼飲料水等の販売管理運営事業者募集
現地見学会に参加します。

会社名	(フリガナ)	
所在地	〒	
代表者氏名	(フリガナ)	
参加人数	名 予定	
参加者代表 担当者氏名	(フリガナ)	
所属・役職		
連絡先 1	メールアドレス	
連絡先 2	電話番号	FAX番号

※現地説明に要する時間は30分程度を予定しています。