「大分県広域交通ネットワーク構想に関する説明会」 参加申込書

申込期限：２月７日（金）必着

大分県　交通政策企画課　広域交通班あて

FAX：097-506-1731

会場名：

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属（会社名） |  |
| 肩書き（部署・役職） |  |
| 住所（市町村名） |  |
| 連絡先（電話番号） |  |

複数人で申し込みの場合は以下の情報を記入してください。

【他の同行者の情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（会社名） |  |
| 肩書き（部署・役職）及び氏名 | ①  ②  ③  ④  ⑤ |

※参加定員には限りがあります（先着順）。

※会場駐車場は限りがありますので、公共交通機関等でお越しください。