（様式１）

　　令和７年　　月　　日

神戸市交通事業管理者　あて

申込者　 住所又は所在地：

法　人　名　称：

代　表　者　名：

担当者　 所属住所：

所属部署：

氏名：

Tel：

e-mail：

**現地見学会申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望時間 | 参加予定者 |
| ○時○分 |  |  |  |

※現地見学会は、2025年９月12日(金曜)9:00～17:00の間とします。

他の日の見学会は実施しません。

　 時間のご希望はできる限りお受けしますが、申込状況によっては対応できない場合があります。