交通バリアフリー比較体験コース利用申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　近畿技術事務所長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　下記によりバリアフリー体験コースを利用したいので、申し込みます。

記

　１　団体名

　２　利用の目的

　３　利用希望日時　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　午前　　　時　　　分から　　　時　　　分まで

　　　　　　　　　　　 午後　　　時　　　分から 時 分まで

　４　利用予定人員

　５　利用責任者 住　所

　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　連絡先

　６　その他（車イス等の器具の利用の要否）