**【会社・団体名】**

**【書類郵送先】**〒( - )
後日、案内文（駐車券含む）を郵送させていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）代表者氏名 | 緊急連絡先（携帯電話等） | 中止時の電話連絡**（※）** |
|  |  | 要　・　不要 |

**（※）当日の態度決定は、市・河川港湾課HP上で行います。
中止時の電話連絡を希望された方には、当日午前7時頃に代表者様に電話連絡します。**

　　　後日発送する案内文に市・河川港湾課HPのURL及びQRコードを記載します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | **（ふりがな）****氏名** |
| **１** |  |
| **２** |  |
| **３** |  |
| **４** |  |
| **５** |  |
| **６** |  |
| **７** |  |
| **８** |  |
| **９** |  |
| **１０** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **（ふりがな）****氏名** |
| **１１** |  |
| **１２** |  |
| **１３** |  |
| **１４** |  |
| **１５** |  |
| **１６** |  |
| **１７** |  |
| **１８** |  |
| **１９** |  |
| **２０** |  |

★ 当日の車台数を以下に記入願います。（後日、案内文（駐車券含む）を郵送させていただきます。）

**当日の車台数 台**

※駐車スペースに限りがありますので、なるべくお乗りあわせでのご来場をお願いします。

**6月４日（水）までに下記提出先へご提出ください。（郵送、メール、FAXのいずれか）**

**【提出先】**

〒640－8511和歌山市七番丁23番地　河川港湾課（担当:）

TEL：073-435-1090 FAX：073-435-1398

Mail：kasen@city.wakayama.lg.jp

**締切：6月４日（水）必着**