（様式２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　高知県林業振興・環境部新エネルギー推進課長　様

県有施設の屋根貸しによる太陽光発電事業現地説明会参加申込書

事業者名　　：

所在地　　　：

担当者名　　：

所属・役職名：

電話番号　　：

ＦＡＸ番号　：

ｅ－mail　　：

　　　県有施設の屋根貸しによる太陽光発電事業現地説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名参加予定人数 |  |
| （　　）人 |
| 施設名参加予定人数 |  |
| （　　）人 |
| 施設名参加予定人数 |  |
| （　　）人 |
| 施設名参加予定人数 |  |
| （　　）人 |
| 施設名参加予定人数 |  |
| （　　）人 |
| 施設名参加予定人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （　　）人 |
| 施設名参加予定人数 |  |
| （　　）人 |

　　　　※１　説明会への出席者は、１事業者３名までとします。

　　　　※２　欄が足りないときは、欄を増やすか、この様式を複写し記載してください。