【様式２】

担当者連絡先

１　運営事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| Email |  |
|  |

２　その他の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| Email |  |
|  |