**大規模広域防災拠点事業開始式　取材申込書（ＦＡＸ）**

奈良県 県土マネジメント部 大規模広域防災拠点整備課 計画調整係　宛

FAX番号： 0742 – 27 – 5002

締切： 令和４年１０月２４日（月）１７時まで

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 参加人数 | 名 |
| ご担当者氏名 | 氏名（ふりがな）  所属部署名等 |
| ご連絡先 | 所在地  〒　　　　－    電話番号：　　　　　　（　　　　　　　）  FAX番号：　　　　　　（　　　　　　　）  E-mail： |
| 駐車証の郵送先  （連絡先と同一の  場合は記載不要） | 所在地  〒　　　　－    電話番号：　　　　　　（　　　　　　　）  FAX番号：　　　　　　（　　　　　　　）  E-mail： |
| 車両台数 | 台 |
| 車両ナンバー  （来場車全て記載） | （記載例）奈良300わ1234 |

※ 当日までに駐車証を送付します。

当日は、会場内の駐車スペースの都合により、県で用意した別の駐車場にご来場いただきますようお願いいたします。受付後、順次会場内駐車場にご案内いたします。

また、駐車場に限りがありますので、可能な限り台数を減らしてご来場ください。

【問合せ先】

奈良県 県土マネジメント部 大規模広域防災拠点整備課

　課長補佐　田淵（内線4281）、計画調整係長　木谷（内線4284）

　TEL: 0742 – 27 - 8058（ダイヤルイン）

※ 送付状は不要ですので、本紙をそのままFAXしてください。