

水海道公民館の活用に係るサウンディング型市場調査 現地見学申込書

1	参加者	名称		代表者			
		所在地					
		社員数		(令和	年	月	日現在)
		主事業					
		これまでの類似実績	件 ※〇〇市、□▽市など他市実績がありましたらご記入ください。				
担当者 (連絡先)	氏名		部署名				
	E-mail						
	電話		FAX				
2	対象施設等 (現地見学を希望する施設等に○印を記入してください) ※複数可						
	水海道公民館		武道館				
3	現地見学を希望する日程について、ご記入願います。						
	希望日			備考 (連絡事項等があればご記入ください)			
	月	日	()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後		
	月	日	()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後		
	月	日	()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後		
4	現地見学への出席予定者についてご記入願います。						
	氏名	役割	社名 (グループ参加の場合) ・ 部署名 ・ 役職等				