

事前相談及び現地見学申込書

＜ ふきだし再開発を核とした地域活性化整備事業に係るマーケットサウンディング調査 ＞

1	法人名				
	法人所在地				
	担当者	役職・氏名			
		所属法人名			
		部署			
		e-mail			
	電話番号				
2	事前相談の希望日を、半日単位で第5希望日まで記入し、時間帯及び形式にチェックしてください。 ◆ 実施期間は、9月8日(月)～9月30日(火)の午前9時～午後5時とします。				
	①	月	日	()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ 対面 ☐ オンライン
	②	月	日	()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ 対面 ☐ オンライン
	③	月	日	()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ 対面 ☐ オンライン
	④	月	日	()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ 対面 ☐ オンライン
	⑤	月	日	()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ 対面 ☐ オンライン
3	事前相談において担当者による現地見学を希望する際はチェックしてください。 ☐ 上記事前相談時に現地見学も希望します。				
4	参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職			

※ 事前相談申込書受領後、担当者から実施日時及び方法をメールでご連絡します。

ご希望に添えない場合もありますので、ご承知おきください。