

現地見学申込書 <ふるさと体験村施設に係るサウンディング型市場調査>

1 参加社情報			
(1)	法人名		
(2)	法人所在地		
(3)	グループの場合の構成法人名		
(4)	担当者氏名		
	所属法人名		
	部署名		
	E-mail		
	Tel		
2 現地見学日時（希望の時間帯 <input type="checkbox"/> をチェック） ※11月6日（水）～11月22日（金）			
(1)	第一希望	11月	日（ <input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後・ <input type="checkbox"/> どちらでもよい）
(2)	第二希望	11月	日（ <input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後・ <input type="checkbox"/> どちらでもよい）
(3)	第三希望	11月	日（ <input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後・ <input type="checkbox"/> どちらでもよい）
3 現地見学への参加予定者			
	(氏名)	(所属・部署)	(役職)
(1)			
(2)			
(3)			
4 その他			
(1)	<input type="checkbox"/> 市の考え方について (特に聞きたい点等)		

※提出先メールアドレス | shisetsu@city.hamada.lg.jp