

対話申込書 <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 対話日時（希望の時間帯 <input type="checkbox"/> をチェック） ※11月11日（月）～12月13日（金）			
(1)	第一希望	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	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	月 日（ <input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後・ <input type="checkbox"/> どちらでもよい）	
3 対話への参加予定者			
	（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）		
(2)	<input type="checkbox"/> 提案の概要 （別紙可）		

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