

忠岡町スポーツセンター民間資金等活用事業に係る民間事業者意向調査

個別対話参加申込みシート

【連絡担当者】

連絡担当者を記入してください。

法人名		
法人所在地		
担当者	部署名・役職名	
	氏名	
	電話番号	
	F A X	
	メールアドレス	

【個別対話参加者】

個別対話参加予定者を記入してください。個別対話への参加は、1社5名以内としてください。複数の法人のグループで参加することも可能ですが、1グループ5名以内としてください。

法人名	部署名	役職名	(ふりがな) 氏名

【個別対話希望日】

個別対話の実施期間は、平成29年8月7日（月）から平成29年8月10日（木）までを予定しています。第1希望から第3希望まで、期間中の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。

第1希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
第2希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
第3希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい