＜ヘルシーランド福島 施設維持管理運営にかかるサウンディング調査＞

参加申込書

※各項目の記入欄が不足する場合、自由に大きさを変更してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | |
| 事業者  所在地 |  | | | |
| （グループの場合）  構成事業者名 |  | | | |
| 担当者 | 氏名 |  | 所属法人名  部署・役職 |  |
| E-mail |  | | |
| Tel |  | | |
| 参加予定者氏名 | | 所属事業者名・部署・役職等 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 調査項目　(調査にご協力いただける項目の【　】内に「〇」を記入してください) | | | | |
| 【　】基本事項＊ | | 【　】施設の利活用 | 【　】事業手法 | |
| 【　】その他 | |  |  | |

＊「基本事項」についてはできる限り調査へのご協力をお願いいたします。

・対話方法について、希望するものに「○」を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 対話シート提出のみ | 対話シート提出  ＋面談（対面） | 対話シート提出  ＋面談（WEB） |
| 対話方法 |  |  |  |

・個別対話の日程について、参加可能な日程**すべて**に「○」を記入してください。

　調整のうえ、詳細について別途連絡いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1/27(月) | 1/28(火) | 1/29(水) | 1/30(木) | 1/31(金) |
| 午前( 9：30～12：00) |  |  |  |  |  |
| 午後(13：30～16：00) |  |  |  |  |  |

　※所要時間は、上記時間帯のうち1～２時間程度を予定しています。

* 申込締切　**令和６年１２月２０日（金）　午後５時必着　※**

**問合せおよび提出先**

**〒960-8601 福島県福島市五老内町３番１号　福島市役所本庁舎５階**

**福島市 環境部 ごみ減量推進課　担当：後藤・東**

**電話：024(525)3744（直通） ＦＡＸ：024(563)7290**

**連絡先メールアドレス：seisou@mail.city.fukushima.fukushima.jp**

**※問い合わせは、電子メールによる質問書（様式２）の受付を原則とします。**