

(様式3)

令和 年 月 日

福島市公設地方卸売市場再整備及び余剰地利活用に関する
サウンディング型市場調査
対話参加申込書 (エントリーシート)

団体名 (法人名等)					
団体所在地					
代表者氏名					
グループの場合の構成者名 (法人名等)					
対話の担当者	氏 名			所属部署	
メールアドレス :					
電話番号 :					
令和3年12月21、22日のうち、対話の希望日を記入し、時間帯をチェック☑して下さい。(※「午前」は9:00～12:00、「午後」は13:00～17:00を指します。)原則、第1希望から第3希望の中から調整の上、ご連絡します。					
対話 希望 日時	第1希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちら也可
	第2希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちら也可
	第3希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちら也可
対話参加予定者の氏名、所属団体名、部署、役職(1グループにつき3名以内として下さい。)					
・ ・ ・ ・					
提案概要					

※申込締切 令和3年11月24日(水)