佐野市文化会館リニューアル及び文化施設運営事業 現地見学会・直接対話1回目 参加申込書

令和 年 月 日

佐野市 産業文化スポーツ部 文化推進課 文化推進係 あて

「佐野市文化会館リニューアル及び文化施設運営事業」における現地見学会・直接対話1回目への 参加を希望します。

会	社 名		
会社所在地			
連絡先担当者	所属部署・役職		
	氏名		
	電話番号	携帯電話	
	FAX 番号		
	メールアドレス		

【現地見学会】

	2 · · · · -					
参加希望		参加の希望について括弧内に○を記載してください				
現地見学会 6月13日(月)		参加する	()	参加しない()	
参加予定者					所属部署・役職	
1						
2						
3						
4						
5						

- ※ 現地見学会への参加を希望する企業ごとに提出してください。グループでの参加を希望する場合は、参加 手続きを代表する1社を選定し、当該企業から提出してください。
- ※ 連絡先担当者は、現地見学会の実施日時について連絡をとれる方1名としてください。
- ※ 参加人数は5名以内(グループで参加する場合についても1グループ5名以内)とします。

【直接対話1回目】

参加希望	参加の希望について括弧内に○を記載してください			
第1回直接対話 (7月4日~6日)	参加する () 参加しない() ※第1回直接対話に参加を希望する場合は、以下の希望日時の括弧内に○を記載してください。			
7月4日(月)	午前10時~正午()、午後1時~午後5時()、何時でも可()			
7月5日 (火)	午前 10 時~正午()、午後 1 時~午後 5 時()、何時でも可()			
7月6日(水)	午前 10 時~正午()、午後 1 時~午後 5 時()、何時でも可()			
参加予定者	所属部署・役職			
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- ※ 直接対話への参加を希望する企業ごとに提出してください。グループでの参加を希望する場合は、参加手続きを代表する1社を選定し、当該企業から提出してください。
- ※ 連絡先担当者は、直接対話の実施日時について連絡をとれる方1名としてください。
- ※ 参加人数は7名以内(グループで参加する場合についても1グループ7名以内)とします。