# 様式２

佐野市文化会館リニューアル及び文化施設運営事業

直接対話２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」における直接対話２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 |  |
| 参加希望 | 参加の希望について括弧内に〇を記載してください |
| 第２回直接対話（８月17日～19日） | 参加する　　（　　）　　　参加しない（　　）※第２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〇を記載してください。 |
| ８月17日（水） | 午前10時～正午（　）、午後1時～午後5時（　）、何時でも可（　） |
| ８月18日（木） | 午前10時～正午（　）、午後1時～午後5時（　）、何時でも可（　） |
| ８月19日（金） | 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。