

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○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○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。