

藤沢市民会館等再整備事業に係るマーケットサウンディング

対話（意見交換） 参加申込シート

【連絡担当者】

連絡担当者を記入してください。

法人名		
法人所在地		
連絡先 担当者	部署名・役職名	
	氏名（ふりがな）	
	電話番号	
	F A X	
	メールアドレス	

【実施説明会・現施設見学会の参加申込】

参加いただける日程の候補時間帯を、□欄にチェックしてください。

日程	時間割		
11月12日(火)	<input type="checkbox"/> 10時～	<input type="checkbox"/> 13時～	<input type="checkbox"/> 15時～
11月13日(水)	<input type="checkbox"/> 10時～	<input type="checkbox"/> 13時～	<input type="checkbox"/> 15時～
11月14日(木)	<input type="checkbox"/> 10時～	<input type="checkbox"/> 13時～	<input type="checkbox"/> 15時～
11月15日(金)	<input type="checkbox"/> 10時～	<input type="checkbox"/> 13時～	<input type="checkbox"/> 15時～

日程の優先順位など、日程調整のご希望を記入ください。

--

【実施説明会・現施設見学会 参加者】

実施説明会及び対話（意見交換）の参加予定者を記入してください。参加人数は、1社につき3名以内としてください。

部署名	役職名	(ふりがな) 氏名