|  |
| --- |
| 酒田市地域共生課　移住定住係　担当　五十嵐　　行  ＦＡＸ： ０２３４（２６）５６１７  E-mail： chiiki-kyosei@city.sakata.lg.jp  添書・送信票は必要ありませんので、このままＦＡＸかメールで御報告ください。 |

旧消防本署跡地利活用(生涯活躍のまち構想)に関するサウンディング型市場調査

**サウンディング（個別対話）参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 事業者名  (個人又は法人名) |  | | | | |
| 事業所在地 |  | | | | |
| グループの場合  の構成事業者名 |  | | | | |
| 連絡担当者 | 氏　名 |  | | 所属部署名 |  |
| E-mail |  | | | |
| 電　話 |  | | | |
| ２ | ●対話の希望日を記入（時間帯をチェック）してください。（可能な限り多くの箇所にお願いします。） | | | | | |
| 1月27日（月） | | | 午　前　　　　　午　後　　　　　どちらでもよい | | |
| 1月28日（火） | | | 午　前　　　　　午　後　　　　　どちらでもよい | | |
| 1月29日（水） | | | 午　前　　　　　午　後　　　　　どちらでもよい | | |
| 1月30日（木） | | | 午　前　　　　　午　後　　　　　どちらでもよい | | |
| 1月31日（金） | | | 午　前　　　　　午　後　　　　　どちらでもよい | | |
| ３ | 対話参加予定者氏名 | | | 所属事業者名・部署・役職 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |

※　申込み期限　令和元年12月27日（金）まで