和光市広沢地区エリアマネジメントにおける財産貸付事業

サウンディング調査参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| ご担当者 | 氏名 |  | 所属法人名部署 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| 対話参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

・参加申込書送付前に必ず実施要領をご確認ください。

・参加申込書受領後、調整のうえ、実施日時及び場所を電話又はＥメールにてご連絡します。

・実施日、希望時間などご希望にそえない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

・参加者が５人以上の際は欄を追加してください。