

(様式 1)

令和 年 月 日

和光市自動運転サービス導入事業に係るサウンディング型市場調査
参加申込書

法人名				
法人所在地				
ご担当者	氏名		部署・ 役職名	
	E-mail			
	TEL			
参加可能日の実施形式に「○」をつけてください。				
希望日	午前		午後	
8月28日(木)	対面形式 ・ W e b 形式		対面形式 ・ W e b 形式	
8月29日(金)	対面形式 ・ W e b 形式		対面形式 ・ W e b 形式	
備考	プロジェクターの利用希望 (有 ・ 無)			

- ・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。