

ヒアリング参加申込書

【旧前山小学校に係るサウンディング型市場調査】

1	代表企業名				
	代表企業所在地				
	構成企業名				
	担当者	氏名		所属企業名	
			部署		
	E-mail				
	TEL				
3	ヒアリングへの参加希望日程及び時間帯を記入してください。				
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 9～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15時～17時	<input type="checkbox"/> 何時でも可
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 9～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15時～17時	<input type="checkbox"/> 何時でも可
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 9～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15時～17時	<input type="checkbox"/> 何時でも可
4	対話参加予定者氏名	所属企業名・部署・役職			

※ ヒアリングの実施期間は随時（閉庁日を除く）午前9時～午後5時とします。参加希望日を3候補でご記入ください。（ヒアリング希望日の前々日の午後3時までにお申込ください。ヒアリング希望日が閉庁日の翌日の場合は、閉庁日の前々日の午後3時までとします。）

※ ヒアリング参加申込書受領後、調整の上、実施日時及び場所をEメールもしくはお電話にて連絡します。（都合によりご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。）

※ ヒアリングに出席する人数は、1グループにつき3名以内としてください。