

門川町旧庁舎跡地活用に関するサウンディング型市場調査

参加申込書

1	団体名				
	所在地				
	サウンディング 担当者	氏名			
		法人・部署名			
		E-mail			
		電話			
F A X					
2	サウンディングの希望日時、時間帯をご記入ください。				
	令和5年1月 日 時間 ～ 時				
3	サウンディング参加予定者指名	法人名・部署・役職			
4	自由記載欄				
5	2. 希望日時・時間帯については必ずしもご希望に添えない場合もございます。 その他、ご要望等がございましたら、ご連絡ください。				