（様式1）

令和　　年　　月　　日

旧加古川市公設地方卸売市場跡地活用事業に係るサウンディング型市場調査

**現地見学会参加申込書**

|  |
| --- |
| 法人（法人グループ）名 |
| 所在地 |
| 代表者氏名 |
| 法人グループの場合の構成者名（法人名等） |
| 現地見学会申込担当者 | 氏名 | 所属部署 | 役職 |
| メールアドレス： |
| 電話番号： |
| 令和4年9月8日（木）及び9月9日（金）のうち、見学会の希望日を記入して下さい。見学参加希望日の中から調整のうえ、ご連絡します。なお、所要時間は、1時間程度を予定しています。 |
| 現地見学会参加希望日 | □第１希望　　　　月　　日（　） | * 両日とも可
 |
| 参加者 | 氏名 | 所属部署 | 役職 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |