年　　月　　日

【様式２】

市有財産に関するサウンディング型市場調査

現地見学申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名等 | 法人名 |  | |
| 法人所在地 |  | |
| 担当部署 |  | |
| 担当者氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| E-mail |  | |
| 財産番号 | |  | |
| 希望日時 | 令和元年12月16日（月）～12月26日（木）のうち希望日時をご記入下さい。  ※閉庁日（12月21日（土）、22日（日））を除きます。 | | |
| 第１希望 | 月　　　日　　午前 ・ 午後　　　　時 | |
| 第２希望 | 月　　　日　　午前 ・ 午後　　　　時 | |
| 第３希望 | 月　　　日　　午前 ・ 午後　　　　時 | |
| 参加予定者 | 所　属 | | 役職・氏名 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 備考 | （特に確認したい箇所等があれば記載してください。） | | |

※ 財産番号は、実施要領２対象市有財産（１～４）から選択してくだい。

※ 見学の実施日時等について、電話又はEメールにてご担当者にご連絡します。