

【様式2】

令和5年 月 日

坂東市まちなか交流センター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				
※共同事業者等による参加の場合は、代表となる法人名等をご記入ください。					
希望日時 (※)	第1希望	9月	日	午前・午後	時～
	第2希望	9月	日	午前・午後	時～
	第3希望	9月	日	午前・午後	時～
	※令和5年9月19日（火）～29日（金）のうち希望日時をご記入下さい。 閉庁日（9月23日（土）、24日（日））を除きます。				
参加者	所属部署名	役職		氏名	
備考	(特に確認したい内容等があれば記載してください。)				

※ 見学実施日時等の詳細については、後日、E-mailにてご担当者様宛に連絡します。