

鳥見山公園クローズ型サウンディング申込書

令和7年 月 日

1. 応募者の基本情報	
団体名もしくは会社名	ふりがな ()
所在地	
代表者名	ふりがな ()
担当者名	ふりがな ()
担当者電話番号	
担当者メールアドレス	
団体の概要	
2. 対話希望日	
サウンディング希望日 サウンディング方式	第1希望: 月 日 () 午前 ・ 午後 ・ 終日 対面 または WEB
	第2希望: 月 日 () 午前 ・ 午後 ・ 終日 対面 または WEB
	第3希望: 月 日 () 午前 ・ 午後 ・ 終日 対面 または WEB
その他特記事項	

※クローズド・サウンディングの希望日を記入し、希望する時間帯、及び希望する方式に丸をつけてください。
(土日祝日は除きます)。参加人数は1団体につき5名以内としてください。