

鳥見山公園サウンディング型市場調査 申込書

令和8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	
構成する事業者名 ※グループ参加の場合	
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（鏡石町役場） または WEB（オンライン）
	第2希望： 月 日（ ）午前 ・ 午後 ・ 終日 対面（鏡石町役場） または WEB（オンライン）
	第3希望： 月 日（ ）午前 ・ 午後 ・ 終日 対面（鏡石町役場） または WEB（オンライン）
その他特記事項	

※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。

※オンラインは、Webex で実施します。Webex 以外をご希望の場合は、応募者側で会議主催をお願いします。