

令和 年 月 日

御所市長 東川 裕 様

御所市健康増進スポーツ施設整備事業
競争的対話による事業者ヒアリング申込書

御所市健康増進スポーツ施設整備事業の競争的対話によるヒアリングへの参加を申し込みます。

日時	ご記入欄	日時	ご記入欄
令和6年5月13日(月)AM		令和6年5月20日(月)AM	
令和6年5月13日(月)PM		令和6年5月20日(月)PM	
令和6年5月14日(火)AM		令和6年5月21日(火)AM	
令和6年5月14日(火)PM		令和6年5月21日(火)PM	
令和6年5月17日(金)AM		令和6年5月24日(金)AM	
令和6年5月17日(金)PM		令和6年5月24日(金)PM	

※可能な日時ですべて○をつけてください。

※AM:10:30~12:00 PM:13:00~16:30

商号または名称			
所在地	〒		
連絡担当者	氏名		
	所属部署		
	役職		
	電話	FAX	
	E-mail		
出席者1	氏名		
	所属部署		
	役職		
出席者2	氏名		
	所属部署		
	役職		

【グループでの参加の場合：事業者 1】

商号または名称			
所在地	〒		
電話		FAX	
E-mail			
出席者 1	氏名		
	所属部署		
	役職		
出席者 2	氏名		
	所属部署		
	役職		

【グループでの参加の場合：事業者 2】

商号または名称			
所在地	〒		
電話		FAX	
E-mail			
出席者 1	氏名		
	所属部署		
	役職		
出席者 2	氏名		
	所属部署		
	役職		

【グループでの参加の場合：事業者 3】

商号または名称			
所在地	〒		
電話		FAX	
E-mail			
出席者 1	氏名		
	所属部署		
	役職		
出席者 2	氏名		
	所属部署		
	役職		

【グループでの参加の場合：事業者 4】

商号または名称			
所在地	〒		
電話		FAX	
E-mail			
出席者 1	氏名		
	所属部署		
	役職		
出席者 2	氏名		
	所属部署		
	役職		