（別紙）

―大久保地区公共施設再生事業―

提案相談デスク 入力フォーム

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名※ |  |
| 所在地※ | 〒 |
| ご担当者 | 氏　名※ |  |
| E-mail※ |  |
| 部署／役職 |  |
| T E L※ |  |
| 問い合わせ内容※ |  |

※の項目は必ずご記入ください。その他の項目は任意です。