

(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		
	TEL※		
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。