「大久保地区公共施設再生事業」

対話　参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | |  | | | |
| 法人所在地 | |  | | | |
| グル―プの場合  の構成法人名 | |  | | | |
| ご担当者 | | 氏名 |  | 所属法人名  部署 |  |
| E-mail |  | | |
| TEL |  | | |
| 対話の実施日 | | ※　希望日をチェックしてください。 | | | |
| □　２月2日（火） | | | |
| □　２月５日（金） | | | |
| □　２月８日（月） | | | |
| □　いずれの日程でもよい | | | |
| 対話参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | | |
| 1 |  | |  | | |
| 2 |  | |  | | |
| 3 |  | |  | | |

・参加申込書送付前に必ず実施要領を必ずご確認ください。

・参加申込書受領後、調整のうえ、実施日時及び場所を電話又はＥメールにて連絡します。  
（都合により御希望にそえない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）