名護湾沿岸基本計画の策定に向けたサウンディング型市場調査

参加申込書

令和２年　　月　　日

名護市　企画部　振興対策室　宛

「名護湾沿岸基本計画の策定に向けたサウンディング型市場調査」への参加を希望します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名等 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| 代表社名 | |  | | |
| 構成法人名  （グループの場合） | |  | | |
| 担当者  ※１ | 所　　属 |  | | |
| 役職名 |  | | |
| 氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | |
| 電話番号 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| E-mail |  | | |
| 個別対話希望日時  ※２ | 第１希望 | 月　　日（　　） | □９～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | |
| 第２希望 | 月　　日（　　） | □９～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | |
| 第３希望 | 月　　日（　　） | □９～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | |
| 個別対話参加予定者  （４名まで） | | 氏名 | 所属法人名、所属、役職 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| 参加方法  （いずれかに〇） | | 現地（名護市）で参加 | | オンライン形式で参加 |

※１：グループで参加する場合、代表となる１名の担当者の所属、氏名、連絡先等を記入してください。

※２：希望する日を３つまで記入するとともに、希望する時間帯にチェックしてください。なお、日時についてはご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。