別紙１

説明会申込シート

射水市足洗老人福祉センターの民間活用に係る

対話（サウンディング）型市場調査　現地説明会

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | | 事業所名 |  | | |
| 所 在 地 |  | | |
| 担 当 者 | 所属部署 | |  |
| 役職・氏名 | |  |
| 電話番号 | |  |
| E-mail | |  |
| ２ | | 希望時間 | 次のいずれかにチェックしてください。  □　午前１０時～午前１１時３０分頃  □　午後１時３０分～午後３時頃 | | |
| ３ | | 説明会参加予定者氏名 | | | 部署・役職 |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |