

いわき市包括施設管理業務委託の事業化に向けたサウンディング型市場調査

《 参加申込書 》

法人名 (グループの場合は代表法人)		
法人所在地		
ご担当者	部署	
	氏名	
	E-mail	
	電話	
グループ構成法人名 (代表以外の法人) ※行が不足する場合は追加してください。		

ヒアリング希望日								
① 4月15日(月)～4月19日(金)のうちで希望日を第3希望まで記入してください。								
② 希望する開始時間を記入してください。(開始時間は10時～15時の間で設定します。)								
③ その他、必要事項があれば「備考」に記入してください。								
受付順に希望日時で予定させていただきますのでご了承ください。								
第1希望	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	開始時間	<input type="text"/>	備考	<input type="text"/>
第2希望	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	開始時間	<input type="text"/>	備考	<input type="text"/>
第3希望	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	開始時間	<input type="text"/>	備考	<input type="text"/>

当日参加者(1グループにつき4名以内としてください。)			
氏名	法人名(代表法人以外に所属の参加者のみ)	部署	役職

【注意事項】

- 1 申込期間終了後、実施日時及び場所を担当者宛てに電子メールで連絡します。
- 2 エントリーシートや説明資料等の市に提出された書類は返却しません。

【提出期限】 令和6年4月10日(水) 午後5時(必着)

【提出先】 いわき市 財政部 施設マネジメント課 計画推進係

E-mail shisetsu-management@city.iwaki.lg.jp

事務局記入欄			
受付No.	<input type="text"/>	実施日時	月 日 () : ~ :