

別紙 2

取手市立小文間公民館建設（移転）に係る サウンディング型市場調査 現地確認申込書

1. 担当者情報

団体名・事業者名				
所在地				
担当者	部署名			
	氏 名	ふりがな		
	電 話		F A X	
	E メール			

2. 参加予定者（最大 3 名）

部署名・役職	氏名

3. 希望日時及び希望施設

希望日時	確認を希望する施設名称
令和 8 年 月 日（ 時 分～）	

- ※ 希望日時は、次の括弧内の条件に従って指定してください。
（土曜・日曜・祝日を除く日程で、9:00~16:00 の間）
- ※ 申込書受領後、調整の上、確定日時等を電子メールにて御連絡いたします。
- ※ 都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承願います。

