

別紙 3

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 参加申込書

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                  |                                 |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 1      | 法人名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                  |                                 |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
|        | 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                  |                                 |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
|        | (グループの場合)<br>構成法人名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                  |                                 |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
|        | サウンディング<br>担当者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 氏名                               |                                  |                                 |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 所属企業・<br>部署名                     |                                  |                                 |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
| E-mail |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                  |                                 |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
| Tel    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                  |                                 |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
| 2      | <p>サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。<br/>(3か所記入してください。)</p> <table border="1"> <tr> <td>月 日( )</td> <td><input type="checkbox"/>10～12 時</td> <td><input type="checkbox"/>13～15 時</td> <td><input type="checkbox"/>15～17 時</td> <td><input type="checkbox"/>何時でもよい</td> </tr> <tr> <td>月 日( )</td> <td><input type="checkbox"/>10～12 時</td> <td><input type="checkbox"/>13～15 時</td> <td><input type="checkbox"/>15～17 時</td> <td><input type="checkbox"/>何時でもよい</td> </tr> <tr> <td>月 日( )</td> <td><input type="checkbox"/>10～12 時</td> <td><input type="checkbox"/>13～15 時</td> <td><input type="checkbox"/>15～17 時</td> <td><input type="checkbox"/>何時でもよい</td> </tr> </table> |                                  |                                  | 月 日( )                          | <input type="checkbox"/> 10～12 時 | <input type="checkbox"/> 13～15 時 | <input type="checkbox"/> 15～17 時 | <input type="checkbox"/> 何時でもよい | 月 日( ) | <input type="checkbox"/> 10～12 時 | <input type="checkbox"/> 13～15 時 | <input type="checkbox"/> 15～17 時 | <input type="checkbox"/> 何時でもよい | 月 日( ) | <input type="checkbox"/> 10～12 時 | <input type="checkbox"/> 13～15 時 | <input type="checkbox"/> 15～17 時 | <input type="checkbox"/> 何時でもよい |
| 月 日( ) | <input type="checkbox"/> 10～12 時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 13～15 時 | <input type="checkbox"/> 15～17 時 | <input type="checkbox"/> 何時でもよい |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
| 月 日( ) | <input type="checkbox"/> 10～12 時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 13～15 時 | <input type="checkbox"/> 15～17 時 | <input type="checkbox"/> 何時でもよい |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
| 月 日( ) | <input type="checkbox"/> 10～12 時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 13～15 時 | <input type="checkbox"/> 15～17 時 | <input type="checkbox"/> 何時でもよい |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
| 3      | サウンディング<br>参加予定者氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 所属法人名・部署・役職                      |                                  |                                 |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                  |                                 |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                  |                                 |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |        |                                  |                                  |                                  |                                 |

※ 対話の実施期間は以下の通りです。

～令和8年9月30日(水曜日)まで

(土曜・日曜・祝日を除く日程で、9:00～16:00)

参加希望日及び時間帯を実施期間内で3か所記入してください。

※ 参加申込書受領後、調整の上、実施日時及び場所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。)

※ 紙媒体の説明資料を配布する場合は、4部作成し、当日受付の際に御提出ください。

※ 対話に出席する人数は、1グループにつき2名以内としてください。