

様式 1

取手市地域子育て支援センター運営方法見直しに係るサウンディング型市場調査

参加申込書

令和 年 月 日

取手市子育て支援課 宛

取手市地域子育て支援センター運営方法見直し計画に係るサウンディング型市場調査について、次のとおり参加を申し込みます。

応募法人	所在地	
	法人名	
	代表者名	
担当責任者	部署・職名	
	氏名	
	連絡先	電話： ファクス： Eメール：
出席予定者	部署・職名	氏名
現地見学 ・説明希望	次のいずれかを○で囲んでください。 見学希望あり ・ 見学希望なし	

対話の実施期間は令和3年8月16日（月）～8月20日（金）とします。参加申込書受領後、対話実施日時や見学日時についてご連絡します。