

長沼町長 様

ながぬまコミュニティ公園
トライアル・サウンディング事前相談・現地見学申込書

1	法人（団体）名		
	法人（団体）代表者		
	法人（団体）所在地	〒 ※団体の場合は、代表者の所在地	
	申込担当者	役職・氏名	
TEL			
E-mail			
2	事前相談の希望日時を最大3つまで記入してください。		
	第1希望	月 日（ ）	: ~ :
	第2希望	月 日（ ）	: ~ :
	第3希望	月 日（ ）	: ~ :
3	現地見学の希望の有無について、該当する□にチェックを入れてください。		
	現地見学を希望 （ <input type="checkbox"/> します <input type="checkbox"/> しません ）		
4	現時点でトライアル・サウンディングの実施を希望する日時があれば記入してください。		
	月 日（ ） ~ 月 日（ ）		
5	トライアル・サウンディングで実施したい事業の概要を記入してください。		

※事前相談・現地見学の実施日時は、令和7年4月4日(金)～5月7日(水)の午前9時～午前12時、午後2時～午後5時とします(土日祝日を除く)。希望日時を最大3つまで記入してください。

※事前相談・現地見学は各1時間程度とします。

※申込書受領後、事務局で調整の上、実施日時を電子メールにてご連絡します。

(都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。)

※事前相談・現地見学に参加する人数は、1法人(団体)につき5名以内としてください。