

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 事後ヒアリング日程調整書

| | | | |
|--------|------------------------------|----------------------|-------|
| 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 | 事後ヒアリングの希望日時を最大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 () | : ~ : |

※事後ヒアリングの実施日時は、令和7年5月19日(月)～8月1日(金)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)。実績報告書提出日以降の希望日時を最大3つまで記入してください。

※事後ヒアリングは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。)

※事後ヒアリングに参加する人数は、1法人(団体)につき5名以内としてください。