（様式１）

令和６年　　月　　日

クリニック跡地の利活用に係るサウンディング型市場調査

現地見学会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 参加者１（連絡担当者） | 氏　名 |  |
| 部　署役　職 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |
| 参加者２ | 氏　名  |  |
| 部　署役　職 |  |
| 参加者３ | 氏　名  |  |
| 部　署役　職 |  |