

サウンディング参加申込書
市営住宅沼団地跡地・旧早鞆中学校跡地

1	事業者名			
	所在地			
	(グループの場合) 構成事業者名			
	担当者	氏名		所属法人名 部署・役職
	E-mail			
	Tel			
2 ※ ¹	対話参加者氏名	所属事業者名・部署・役職		
3 ※ ²	対象地			
	市営住宅沼団地跡地 ・ 旧早鞆中学校跡地 ※ 両方もしくはいずれか一方を○で囲んでください。			

※¹ 対話に出席する人数は、1事業者（グループ）につき3名以内でお願いします。

※² 対象地を選択してください。

※ 参加申込の受付期間は、令和3年12月1日（水）～令和4年1月17日（月）です。

※ 送付後は電話連絡にて書類の到着を確認してください。