

令和 年 月 日

サウンディング型市場調査参加申込書

弊社は、今後の延命化事業に関するサウンディング型市場調査実施要領に記載されている内容を承諾の上、本調査に参加します。

(参加申込事業者) 法人名

代表者名

印

所在地

担当者連絡先 氏名

電話

部署名			
担当者名			
電話番号			
メールアドレス			
実績	自治体名： 施設名： 施設規模：		
ヒアリング希望日	第1希望 月 日	第2希望 月 日	第3希望 月 日
その他			