（様式１）

伊勢原市民文化会館改修事業

対話及び現地見学会の参加申込シート

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| 対話の担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| Eメール |  |
| 電話 |  |
| 現地見学会の申込 | □希望する　　　　　　　　□希望しない・□午前10時00分～・□午後 1時30分～・□どちらでも可 |
|  | 出席予定者※1事業者につき3名まで | 出席予定者氏名 | 所属･部署･役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 対話可能な日程※可能な限り複数回答をお願いいたします。 | ・12月19日（火）　□午前　□午後　□どちらでも可・12月20日（水）　□午前　□午後　□どちらでも可・12月21日（木）　□午前　□午後　□どちらでも可・12月22日（金）　□午前　□午後　□どちらでも可 |
|  | 実施方法の希望 | □対面形式（伊勢原市民文化会館または伊勢原市役所）□WEB形式（Teams会議）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 出席予定者※対面形式の場合、1事業者につき5名まで | 出席予定者氏名 | 所属･部署･役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |