

サウンディング参加申込書

令和 年 月 日

1	法人名又はグループ名			
	法人所在地（グループの場合は代表法人所在地）			
	グループの場合の構成法人名			
	サウンディング担当者	氏名		
所属法人名、部署				
電話番号				
メールアドレス				
2	サウンディング希望日時（11月24日(火)～12月10日(木)（土・日・月曜日除く））			
	第1希望	月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも可
	第2希望	月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも可
	第3希望	月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも可
3	参加予定者氏名	所属法人名	部署	役職
4	貴法人（グループ）にて、ホール等における管理運営の実績がありましたら、概要をご記入ください。			

※実施要領「12. 連絡先」に記載のメールアドレスあてに送付してください。

※メールの標題は【（民間事業者の名称又はグループの名称）船橋市文化芸術ホールサウンディング参加申込】としてください。