都市計画道路（仮称）鬼橋坂口線の周辺整備に関するサウンディング型市場調査

＜サウンディング調査参加申込書＞

記入日：令和6年 　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 企業名　※２ |  | | |
| 企業所在地 |  | | |
| (グループの場合)  構成企業名 |  | | |
| サウンディング調査  担当者 | 氏名 |  | |
| 所属法人名・  部署・役職 |  | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
|  | サウンディング調査の希望日及び時間帯  (最低でも２か所以上にチェックをご記入ください。) | | | |
| 月　日(　) | 午前 | | 午後 |
| 月　日(　) | 午前 | | 午後 |
| 月　日(　) | 午前 | | 午後 |
|  | 追加資料の  提出予定 | あり | | なし |
|  | サウンディング調査  参加予定者 | 氏名 | | 所属企業名・部署・役職 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

1. サウンディング調査の実施期間は、令和6年6月10日（月）～14日（金）の午前10時～午後5時（終了時刻）とします。
2. グループでご参加いただく場合は、企業名等の欄に全ての構成員についてご記入ください。
3. 対話に出席する人数は、1グループにつき5名以内としてください。ただし、他の日時を希望する場合等は、事前にご相談ください。
4. 参加申込の受付期限は、**令和6年5月24日（金）17時まで**です。
5. 参加申込書提出先：大村市都市計画課までメールでご提出ください。

E-mail ： toshikeikaku@city.omura.nagasaki.jp

1. 送付後、電話にて到着の確認をしてください。