【別紙２】

宮古島市みなとまちづくりトゥリバー海浜公園における民間活力導入事業に関する

サウンディング調査

参加申込用紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | |
| （グループの場合）  構成法人名 |  | | | | | | | |
| サウンディング  担当者 | 氏名 | |  | | | | | |
| 所属企業・  部署名 | |  | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | |
| Tel | |  | | | | | |
| ２ | 下記の候補日から希望日を３つ選択してください。  希望日は、希望する日時の空欄に、希望順に①、②、③を記入してください。 | | | | | | | | |
|  | 10:00～10:50 | | | 11:00～11:50 | | 13:30～14:20 | 14:30～15:20 | 15:30～16:20 |
| ９月９日（月） |  | | |  | |  |  |  |
| ９月10日（火） |  | | |  | |  |  |  |
| ９月11日（水） |  | | |  | |  |  |  |
| ３ | 希望する実施方法にチェックしてください。 | | | | | | | | |
| □対面方式 | | | | | □オンライン（ZOOM）方式 | | | |
| ４ | 参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |

※参加申込用紙受領後、調整の上、実施日時及び集合場所を電子メールにてご連絡します。

※サウンディングに出席する人数は、１法人又は１法人グループにつき原則として３名以内としてください。