（様式１）

宮古島市上野トロピカルフルーツパーク

トライアル・サウンディング

試験事業概要書

(1) 試験事業の名称

(2) 使用希望者名

|  |  |
| --- | --- |
| 代表事業者 |  |
| 協力事業者有 □無 □ |  |
|  |

(3) 代表連絡先　　TEL：

　　　　　　　　　携帯：

　　　　　　　　　FAX：

　　　　　　　　　MAIL：

(4) 試験事業の概要

|  |
| --- |
|  |

(5) 公園の使用希望範囲

赤線　公園全域

青線　対象エリア

(6) 試験事業の告知方法について

|  |
| --- |
|  |

(7) 希望する使用期間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第1希望期間 | 第2希望期間 | 第3希望期間 |
| 令和　年　　月　　日～令和　年　　月　　日 | 令和　年　　月　　日～令和　年　　月　　日 | 令和　年　　月　　日～令和　年　　月　　日 |

(8) 提案審査ヒアリングの希望日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第1希望日 | 第2希望日 | 第3希望日 |
| 令和　年　　月　　日 | 令和　年　　月　　日 | 令和　年　　月　　日 |