

小田原市芸術文化創造センター整備に係るサウンディング型市場調査 応募登録申込書

平成27年 月 日

小田原市長 様

氏名又は名称 代表者名	
----------------	--

担当者名	
連絡先	所在地 〒 TEL FAX メール
事業実績	会社のパンフレットなど概要のわかるものを添付してください。

以下は記入しないでください。

受付		応募登録番号
		第 号
		応募登録年月日
		平成27年 月 日

小田原市芸術文化創造センター整備に係るサウンディング型市場調査 事業説明会・現地見学会申込書

法人名		
法人所在地		
担当者	法人名・部署 役職	
	氏名	
	電話番号	
	電子メール	
事業説明会 現地見学会 参加希望日	第1希望 平成27年 月 日 () ☐ 午前 ☐ 午後 第2希望 平成27年 月 日 () ☐ 午前 ☐ 午後 ※平成27年10月20日(火)～10月23日(金)の間でお申し込みください。	
参加予定者 (最大5名)	法人名・部署・役職	氏名

※法人のグループで参加する場合は、全ての構成法人について記載してください。

小田原市芸術文化創造センター整備に係るサウンディング型市場調査 対話参加申込書・提案の概要

法人名		
法人所在地		
担当者	法人名・部署 役職	
	氏名	
	電話番号	
	電子メール	
対話参加 希望日	第1希望 平成27年 月 日 () ☐午前 ☐午後 第2希望 平成27年 月 日 () ☐午前 ☐午後 ※平成27年11月2日(月)～11月13日(金)の間でお申し込みください。	
対話参加 予定者 (最大5名)	法人名・部署・役職	氏名

※法人のグループで参加する場合は、全ての構成法人について記載してください。

☆提案の概要

※提案の概要については、様式は問いませんので、別の資料を用意していただいても構いません。

※対話実施時までに内容の変更があっても構いません。