

## 対話参加申込書

(小田原市公設水産地方卸売市場再整備基本構想サウンディング型市場調査)

1	申込日	令和    年    月    日																							
2	法人名等																								
	所在地																								
	担当者	氏名		部署名																					
		E-mail																							
		TEL																							
当日連絡先																									
3	<p>対話の実施を希望する日、時間帯を記入してください。</p> <p>【期間】令和8年（2026年）2月2日（月）から令和8年（2026年）2月27日（金）</p> <p>※午前：9時～正午    ・    午後：1時～5時    （土・日・祝日を除く）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>希望順位</th> <th>希望日</th> <th colspan="3">希望する時間帯</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>月    日（ ）</td> <td><input type="checkbox"/>午前</td> <td><input type="checkbox"/>午後</td> <td><input type="checkbox"/>どちらでもよい</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>月    日（ ）</td> <td><input type="checkbox"/>午前</td> <td><input type="checkbox"/>午後</td> <td><input type="checkbox"/>どちらでもよい</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>月    日（ ）</td> <td><input type="checkbox"/>午前</td> <td><input type="checkbox"/>午後</td> <td><input type="checkbox"/>どちらでもよい</td> </tr> </tbody> </table>					希望順位	希望日	希望する時間帯			1	月    日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	2	月    日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	3	月    日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
希望順位	希望日	希望する時間帯																							
1	月    日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい																					
2	月    日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい																					
3	月    日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい																					
4	対話参加予定者氏名	法人名・部署・役職名																							

※申込期限：令和8年（2026年）1月30日（金）午後5時まで

※所用時間は1時間程度を予定しています。

※対話に出席する人数は5名以内としてください。

※参加申込書受領後、調整の上、実施日時を電子メール等で個別連絡します。