別紙３

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名  （法人グループ名） |  | | | | |
| 構成法人名  ※法人グループの場合 |  | | | | |
| 法人所在地  （代表法人所在地） | 〒　　　　- | | | | |
| サウンディング  担 当 者 | 氏 名 |  | | | |
| 部署名・役職 |  | | | |
| 法人名  ※法人グループの場合 |  | | | |
| E-mail |  | | | |
| TEL |  | | | |
| サウンディングの  希望日時 | 日程ごとに参加可能な時間帯をチェック☑してください。 | | | | |
| ９月２９日（木） | □　午前　　　　　　　□午後 | | | |
| ９月３０日（金） | □　午前　　　　　　　□午後 | | | |
| １０月３日（月） | □　午前　　　　　　　□午後 | | | |
| １０月４日（火） | □　午前　　　　　　　□午後 | | | |
| １０月５日（水） | □　午前　　　　　　　□午後 | | | |
| ※上記の日程でご都合が悪い場合は、ご相談ください。 | | | | |
| サウンディング  参加予定者 | 法人名  ※法人グループの場合 | | 部署 | 役職 | 氏名 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

**サウンディングの参加申込書**

※参加申込の受付期間は、令和４年８月２２日（月）～令和４年８月２６日（金）17時です。

※メール送信後、電話によりメール着信の確認をしてください。

※参加申込書の受領後、調整の上、令和４年８月３１日（水）までに実施日時及び場所を電子メールにてご連絡します。

※都合により、希望に沿えない場合もありますので、予めご了承ください。

※参加人数は、１法人（法人グループ）につき３名以内としてください。

【送信先電子メール】　　jigyouseisaku@city.okayama.lg.jp

【着信確認用電話番号】　　086-803-1０４２（事業政策課）