

**東大阪市新斎苑整備事業に関する官民対話調査
参加申込書**

1. 窓口連絡先

個別対話の窓口となる企業名、担当者名、担当者連絡先を記載してください。

企業名		担当者名	
担当者連絡先	住所 : 所属 : 電話番号 : 電子メール :		
参加予定人数			

2. 対話実施希望日時

当アンケート調査の内容について、対面式のヒアリング調査を実施したいと考えております。
対面式のヒアリング対話へのご協力いただける場合は、以下の設問にご回答ください。

6月15日～6月19日のうち対応が可能な候補日と時間帯について、第4希望までお知らせください。			
※希望いただいた日程の中から、対面式ヒアリング調査の日程を調整します。			
※下表の日程でのご対応が難しい場合、別途調整いたします。			
	日にち	時間帯	場所
第1希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらも可	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> Web
第2希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらも可	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> Web
第3希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらも可	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> Web
第4希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらも可	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> Web