様式第１号

年　　月　　日

事前面談申込書

紀の川市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　申込者　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

紀の川市桃源郷運動公園トライアル・サウンディング実施要項の記載事項について了承した上で、次のとおり事前面談を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事前面談案件の  事業名称 |  | | | | |
| 暫定利用を希望する事業の概要  （アイデア）  【複数記載可】 |  | | | | |
| 暫定利用を希望する場所（エリア） | □ 芝生公園　　□ 花見の丘　　□ 管理棟　 □ 駐車場　　□　サブグラウンド  □　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 希望する  事前面談方法 | 面談 ・ オンライン会議 | | | | |
| 事前面談希望日 | 第一希望 | 月　　日（ 　） | | 午前 ・ 午後 ・ どちらでも可 | |
| 第二希望 | 月　　日（ 　） | | 午前 ・ 午後 ・ どちらでも可 | |
| 第三希望 | 月　　日（ 　） | | 午前 ・ 午後 ・ どちらでも可 | |
| 事前面談の内容  （相談事項・内容） |  | | | | |
| グループ構成員  ※組成を予定している場合  のみ |  | | | | |
| 現地調査希望の有無 | 有　・　無 | その他  特記事項  【任意】 |  | | |
| 担当者連絡先 | | | | | |
| 所属部署・役職 |  | | 担当者氏名 | |  |
| 電話番号 |  | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |

※電話番号は、日中連絡が取れる番号を記入してください。