（様式１）

令和　　　年　　　月　　　日

宍粟市長　福　元　晶　三　様

提出者

住　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

参　加　申　込　書

　件名：宍粟市新病院整備事業マーケットサウンディング

　令和４年８月２日に公告のありました標記の件について、参加を希望するので、関係書類を添えて参加申込書を提出します。

　なお、公告に掲げる参加資格のいずれにも該当すること及び添付書類の内容については事実　　と相違ないことを誓約します。

対話出席予定者名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 対話参加予定者氏名 | 所属部署・役職 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

　※　参加者が変更となる場合は、対話時に変更後の書面を提出してください。

【連絡先担当者】

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

Ｅ-mail

* 対話実施日時等の連絡先となります。