**水道記念館に関するサウンディング型市場調査**

**（事業者対話）**

**参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **法人名** | | |  | | | |
| **法人所在地** | | |  | | | |
| **グループの場合の構成法人名** | | |  | | | |
| **対話担当者** | | | **氏名** |  | **所属法人名部署** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **TEL** |  | | |
| **対話参加予定者氏名** | | | | **所属法人名・部署・役職** | | |
| **１** |  | | |  | | |
| **２** |  | | |  | | |
| **３** |  | | |  | | |
| **４** |  | | |  | | |
| **対話希望日時** | | **第１希望** | | 月　　日　（　）　　時　　分～ | | |
| **第２希望** | | 月　　日　（　）　　時　　分～ | | |
| **第３希望** | | 月　　日　（　）　　時　　分～ | | |
| **備考** | | **ご要望** | |  | | |

♦参加申込書送付前に実施要項を必ずご確認ください。

♦参加アカウント数は４アカウント程度を目安としますが、参加人数に制限はございません。

♦送付先：神奈川県企業庁企業局水道部経営課管理広報グループ

♦メールアドレス：suidou-kanrikouhou.m33r（アットマーク）pref.kanagawa.lg.jp

　　　　　　　　　※（アットマーク）を＠に変更してください。

♦参加申込書受領後、調整のうえ、実施日時を電話又はメールにて連絡します。

　（都合により御希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）

♦対話希望日時について、原則として候補日から選択させていただきますが、都合がつかない場合は、別途日程調整させていただきます。