（様式3）

送付先：sisetsu@area-nagano.jp

# 養護老人ホーム移転・統合による建替に関する
# サウンディング型市場調査　参加申込書

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 団体名（法人名等） | | | | | |
| グループの場合の<br>構成者名（法人名等） | | | | | |
| 代表者氏名 | | | | | |
| 団体所在地 | | | | | |
| 担当者 | 氏　　名 | | | | |
| | 所属部署 | | | | |
| | 電話番号 | | | | |
| | E-mail | | | | |
| 令和8年8月20日から9月4日のうち、調査を希望する日を記入してください。<br>（※「午前」は9:00～12:00、「午後」は13:00～17:00を指します。）<br>原則、第1希望から第3希望の中から調整の上、ご連絡します。 | | | | | |
| 調査<br>希望<br>日時 | 第1希望 | 月　日（ ） | □午前 | □午後 | □どちらも可 |
| | 第2希望 | 月　日（ ） | □午前 | □午後 | □どちらも可 |
| | 第3希望 | 月　日（ ） | □午前 | □午後 | □どちらも可 |
| 調査参加予定者氏名 | | 所属団体名、部署、役職等 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※申込締切　令和8年8月10日（月）午後5時15分必着