

対話申込書

上人ヶ浜公園再整備及び別府海浜砂湯改修に関するサウンディング調査

| | | | | | | | |
|-----|---|--------------------------------------|-----|--------------------------|----|--------------------------|---------|
| 1 | 法人名 代表者名 法人所在地 | ※法人のグループで参加する場合は、全て構成法人について記載してください。 | | | | | |
| | 対話の担当者 | 法人名・部署 | | | | | |
| | | 役職・氏名 | | | | | |
| | | E-mail | | | | | |
| Tel | | | Fax | | | | |
| 2 | 以下の※を参照の上、対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 午前：9時～10時半、10時半～12時 / 午後：13時半～15時、15時～16時半（予定） （第3希望まで記入してください。） | | | | | | |
| | 月 日 () | <input type="checkbox"/> | 午前 | <input type="checkbox"/> | 午後 | <input type="checkbox"/> | どちらでもよい |
| | 月 日 () | <input type="checkbox"/> | 午前 | <input type="checkbox"/> | 午後 | <input type="checkbox"/> | どちらでもよい |
| | 月 日 () | <input type="checkbox"/> | 午前 | <input type="checkbox"/> | 午後 | <input type="checkbox"/> | どちらでもよい |
| | 月 日 () | <input type="checkbox"/> | 午前 | <input type="checkbox"/> | 午後 | <input type="checkbox"/> | どちらでもよい |
| | 月 日 () | <input type="checkbox"/> | 午前 | <input type="checkbox"/> | 午後 | <input type="checkbox"/> | どちらでもよい |
| 3 | 対話参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

※ 対話の実施期間は、平成31年 4月15日（月）の午前から平成31年 4月19日（金）の午後までの5日間とします。参加希望日を実施期間内で第3希望まで記入してください。1件あたりの対話時間は60～90分を予定しています。実施場所は別府市役所とし、詳細会議室名は別途通知いたします。

※ 対話申込書受領後、調整の上、実施日時をEメールにて連絡します。

（都合により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。）

※ 対話に出席する人数は、1グループにつき5名以内としてください。