

個別対話確認事項

「新潟治・ウェルネスに係る研究・実践拠点施設整備・運営事業に伴う事業共創者公募」に係る個別対話確認事項を提出します。

法人名	
所在地	
所属／担当者名	
電話番号	
E-mail	

No.	個別対話確認事項(本事業の目的及び趣旨、本公募の意図等)	公表の可否 ※「可」又は「不可」
1		
2		
3		
4		
5		

- ※ 1 欄が不足する場合は、適宜追加してください。
- ※ 2 個別対話確認事項について、公表の可否を記載してください。競争上、認識を共有する必要がある事項については、共有認識事項として公表する場合があります。公表「不可」を希望した事項のうち、市が公表する必要があると判断する事項については、公表前に個別対話参加者に確認を行います。
- ※ 3 Microsoft Excel形式で提出してください。