

(様式第2号)

令和 年 月 日

一関市農林部農政推進課 あて

サウンディング調査参加申込みシート

法人名		
所在地		
(グループの場合) 構成法人名		
参加人数		
サウンディング 担当者	氏名	
	所属企業 部署名	
	E-mail	
	電話番号	
備考		

[留意事項]

- 対話の実施日は個別に調整させていただきます。なお、ご希望日がありましたら備考欄にご記入ください。ただし、都合によりご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。
- 参加申込シート受付後、関係資料を電子メールにて送付いたします。