所沢市・入間市使用済み紙おむつ処理施設整備運営に係るサウンディング調査

参加申込書

＜連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者連絡先 | 氏名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| サウンディング参加者※５名まで | 所属・役職 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※日程調整後、サウンディング実施日を担当者へご連絡いたします。