

越谷市営住宅再整備事業に関するサウンディング型市場調査
サウンディング型市場調査参加申込書

法人名			
所在地			
ご担当者 (代表)	氏 名		
	部署・役職		
	電 話		
	E-mail		
参加人数		() 名 ※1 者につき 5 名まで	
参加者氏名		(所属：)	
		(所属：)	
		(所属：)	
		(所属：)	
		(所属：)	
サウンディング 参加希望日	第 1 希望	10 月 19 日 (月)	☐ AM ☐ PM ☐ どちら也可
		10 月 20 日 (火)	☐ AM ☐ PM ☐ どちら也可
	第 2 希望	10 月 19 日 (月)	☐ AM ☐ PM ☐ どちら也可
		10 月 20 日 (火)	☐ AM ☐ PM ☐ どちら也可
	第 3 希望	10 月 19 日 (月)	☐ AM ☐ PM ☐ どちら也可
		10 月 20 日 (火)	☐ AM ☐ PM ☐ どちら也可

※必要事項を記載のうえ、**令和 8 年 9 月 30 日 (水) 17 時**までに実施要領「3.5 (3)問合せ先」に記載のメールアドレス宛に送付ください。