**「地域還元施設」における民間活力導入の可能性**

別紙

**個別対話参加申込書**

|  |
| --- |
| **1　参加社情報** |
| (1) | 法人名 |  |
| (2) | 法人所在地 |  |
| (3) | グループの場合の構成法人名 |  |
| (4) | 担当者氏名 |  |
| 所属法人名 |  |
| 部署名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| **2　対話時間（希望の時間帯□をチェック）　※令和2年1月22日（水）** |
| □午前・□午後・□どちらでもよい |
| **3　対話への参加予定者** |
|  | （氏名） | （所属・部署） | （役職） |
| (1) |  |  |  |
| (2) |  |  |  |
| (3) |  |  |  |

※提出先メールアドレス kd-kensetsu@outlook.jp