

学校施設等の跡地の利活用に係るサウンディング型市場調査
参加申込書

法人等名		
所在地		
構成法人等名 (グループの場合)		
サウンディング担当者	氏名	
	部署名	
	E-mail	
	電話	
サウンディング 参加予定者氏名	所属法人等名・部署・役職	
サウンディング希望対象施設 (希望施設にチェックして下さい)	<input type="checkbox"/> 大淀小学校 <input type="checkbox"/> 上御糸小学校 <input type="checkbox"/> 下御糸小学校 <input type="checkbox"/> ささふえ保育所 <input type="checkbox"/> 旧修正小学校(プール、グラウンドのみ) <input type="checkbox"/> 旧なりひら保育所 <input type="checkbox"/> 旧双葉幼稚園	
その他特記事項(本サウンディングに関して、ご要望がある場合は自由に記載してください。)		