

## 別紙

### (一財) 取手市農業公社の穀類等乾燥調製施設及び水稻育苗施設更新に関するサウンディング型市場調査現地確認申込書

#### 1. 担当者情報

団体名・事業者名				
所在地				
担当者	部署名			
	氏名	ふりがな		
	電話		F A X	
	Eメール			

#### 2. 参加予定者 (最大 3 名)

部署名・役職	氏名

#### 3. 希望日時及び希望施設

希望日時	確認を希望する施設名称
令和 6 年 月 日 ( 時 分 ~ )	

- ※ 希望日時は、次の括弧内の条件に従って指定してください。  
(土曜・日曜・祝日を除く日程で、9:00~17:00の間)
- ※ 申込書受領後、調整の上、確定日時等を電子メールにて御連絡いたします。
- ※ 都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承願います。