添付様式５－２

令和　　年　　月　　日

（宛先）さいたま市スポーツ文化局スポーツ部スポーツ政策室

第２回個別対話参加申込書

　　「さいたま市JCHOさいたま北部医療センター跡地利活用事業」の募集要項等に係る個別対話への参加を申し込みます。

【個別対話参加者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表企業名 | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当者 | 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ―ｍａｉｌ |  |
| 参加者 | 商号又は名称 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |

　（注１）記入欄が足りない場合は、追加してください。

【参加希望日】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日程 | 希望※ | その他 | | | | | |
| 令和６年７月１日（月） |  |  | 午前 |  | 午後 |  | どちらでもよい |
| 令和６年７月２日（火） |  |  | 午前 |  | 午後 |  | どちらでもよい |

※「第１希望」「第２希望」を記入してください。

　※個別対話への参加を申し込む民間事業者等は、必須事項を記入の上、添付様式５－３「個別対話の議題」とあわせて、第１回質問回答・個別対話結果の公表日～令和６年６月14日（金）午後５時までの間に以下のE-mailアドレスへ電子メール（添付ファイル）により送付してください。

　　　E-mail: sports-seisaku-hokubu@city.saitama.lg.jp

　　（件名は「【第２回個別対話】北部医療センター跡地利活用事業」としてください。）