製品プラスチック等の一括回収・再商品化に向けた

サウンディング型市場調査参加申込書

＜連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者連絡先 | 氏名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| サウンディング参加者※３名まで | 所属・役職 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※日程調整後，サウンディング実施日を担当者へご連絡いたします。

※提案書の内容が，市が検討している事業内容と大きくかけ離れている場合は，サウンディングを行わない場合がありますのでご了承ください。