

様式第1号

令和 年 月 日

七戸町長 様

申請者
住所
氏名
(電話)

事前相談申込書

東八甲田エリアのトライアルサウンディング事業の内容検討にあたり事前相談をしたいので、下記のとおり申し込みます。

記

1 相談希望日時等

- (1) 第1希望 _____ 月 _____ 日 () : ~ _____ :
(2) 第2希望 _____ 月 _____ 日 () : ~ _____ :
(3) 第3希望 _____ 月 _____ 日 () : ~ _____ :

※相談場所は日時の調整後、決定します。

2 参加予定者

役職名等	氏名	備考

3 事前質問

No.	質問事項	質問内容