## 様式１　参加申込書

**プラスチック資源の一括回収・再資源化方法に関する**

**サウンディング型市場調査参加申込書**

**１　申込者情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **企業・団体名** |  | | | |
| **所在地** |  | | | |
| **グループの場合**  **構成事業者名** |  | | | |
| **担当者** | **氏名** |  | **所属** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **TEL** |  | | |

**２　個別対話希望日**

|  |  |
| --- | --- |
| 個別対話の実施期間は、令和５年７月10日（月）～７月12日（水）の午前10時から午後５時の間で実施します。上記日程から希望日・時間帯を御記入ください。原則、静岡市役所会議室にて実施します。 | |
| 第１希望： 月 日（ ） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時　　　□いつでも |
| 第２希望： 月 日（ ） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時　　　□いつでも |
| 第３希望： 月 日（ ） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時　　　□いつでも |
| 第４希望： 月 日（ ） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時　　　□いつでも |
| 第５希望： 月 日（ ） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時　　　□いつでも |

**３　個別対話参加者**

|  |  |
| --- | --- |
| **個別対話参加予定者氏名** | **所属法人名・部署・役職** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　参加申込書受領後、調整の上、実施日時及び場所を担当者宛てに御連絡します。

（御希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください）