(様式3)

年　　月　　日

　広陵町長　様

所在地

商号又は団体名　　　　　　　　　　　㊞

代表者氏名

電話番号

事前相談申込書

　広陵町立図書館のトライアル・サウンディング事業の事業内容検討に当たり、事前相談したいので申し込みます。

記

相談希望日時　　　　　　第１希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：

第２希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：

第３希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：

参加予定者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職名等 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※事前質問については次ページにご記入ください

事前質問

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問事項 | 質問内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |