

(様式3)

年 月 日

トライアルサウンディング
参加希望者概要書

参加希望者の種別	☐ 民間企業 ☐ NPO 法人等 ☐ 個人事業主 ☐ その他 ()	
商号又は名称 及び氏名・代表者名		
所在地		
連絡先	電話番号 メールアドレス	
実施人数		
主たる担当者	ふりがな 氏名 連絡先	役割
担当者名簿	ふりがな 氏名	役割
	ふりがな 氏名	役割
	ふりがな 氏名	役割
	ふりがな 氏名	役割
	ふりがな 氏名	役割
	ふりがな 氏名	役割
	ふりがな 氏名	役割
その他特記事項		

※2者（社）以上のグループで提案する場合は、団体毎に1枚作成してください。