

(様式2)

年 月 日

トライアルサウンディング提案書

(あて先) 八尾市長

提案者
所在地
商号又は名称
氏名・代表者名
電話番号

「旧八尾図書館跡地トライアルサウンディング実施要領」に基づき、次のとおり申込みします。

提案名称			
提案概要			
試行希望日	※希望する日（複数可）を全て記入してください。		
試行希望 時間帯	時 分 ～ 時 分（10時00分から16時00分まで） ※準備は開始30分前から、撤収は終了30分後までに行ってください。		
使用希望 区画	※複数回答可 ☐ A 区画 ☐ B 区画 ☐ C 区画 ☐ D 区画		
グループ構成 ※グループで提案する場合のみ		※構成する全ての団体名（企業、法人名等）を記入してください。	
同種・類似 の活動実績	☐ 有（下記に内容を簡潔に記入してください） ☐ 無		
運営・安全 管理計画	※火気・電源の使用、ゴミ処理、清掃のやり方などを記入してください。		

提案者連絡先

担当者 ふりがな氏名		電話番号	
		F A X	
所属部署 ・ 役職		Eメール	

計画図(配置図)

- ・ 使用範囲及び施設配置(車両配置等を含む)をご記入ください。
- ・ 試行対象範囲全体を使用しない場合は、使用する区域を明記してください。

