#### 【様式2】現地調査申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日　甲府市長　あて団体等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現地調査申込書甲府市トライアルサウンディング制度の申請を検討するにあたり、次のとおり施設の現地調査を申込みます。1　対象施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2　調査希望日時第１希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：　　第２希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：　　第３希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：　　3　調査参加者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体等及び役職名 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 調査当日に連絡が取れる方の携帯電話番号を記入してください。緊急連絡先　氏名　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　　　 |

※　対象施設が複数にわたる場合は、本様式に1施設と当該調査参加者名を記入し、合わせて全体の調査年月日、時間及び参加者名明記したスケジュール表を提出してください。（任意様式） |