令和　　年　　月　　日

**参加希望申請書**

所沢市役所庁舎８階旧食堂スペーストライアルサウンディング実施要項に基づき、下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提案事業概要 | 名称 |  |
| 目的 |  |
| 概要 |  |
| 期間 | 令和　　年　　月　　日 | ～ | 令和　　年　　月　　日 |
| 申請者情報 | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当者 | 事業所名： |  |
| 所属： |  |
| 役職： |  |
| 氏名： |  |
| 電話： |  |
| E-mail： |  |
| 実績の有無 | □あり | ＜実績＞ |
| □なし |  |