令和　　年　　　月　　　日

（あて先）千葉市長

　ヒアリング協力者の募集に応募します。

１ 申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地又は住所  （本店・本社） | 〒　　　　－ |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

２ 本件についての連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署 |  | | |
| 担当者 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  | | |
| 所在地  （１と異なる場合） | 〒　　－ | | |

２ ヒアリングにあたっての確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| 社名公表の  可否 | □：可　　　　　□：否 |
| 否の場合の理由 | □：ヒアリングへの協力はするが、事業内容が明確でなく、社名の公表は避けたい。 |
| □：今後の積極的な参画を予定し、現段階では社名の公表は避けたい。 |
| □：その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対応可能な  手段 | □：ｚｏｏｍ　　□：Ｔｅａｍs　□：対面  （対応可能な手段をいくつでも☑お願いします） |