

(様式3)

提 案 書	
事業者名(部署)	
所在地	
担当者名	
電子メールアドレス	
電話番号	

ヒアリング 希望日	第1希望	月 日( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	第2希望	月 日( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	第3希望	月 日( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい

〔提案内容〕

--

※本様式によらず、任意様式での提出も可能です。

【提出先】

東近江市企画部文化スポーツ学研ゾーン推進課

E-mail : zone@city.higashiomi.lg.jp

電 話 : 0748-24-5628 (直通)

I P : 050-5801-9950

F A X : 0748-24-1457