**参加申込書**

別紙５

**<安佐市民病院跡地の活用可能性に関する対話>**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人・団体名等 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| （グル―プの場合）  構成する法人・団体名 |  | | | | |
| 担当者 | 氏名 | |  | 部署など |  |
| E-mail | |  | | |
| 電話 | |  | | |
| ２ | 令和元年１０月１日（火）から１０月４日（金）までの間で、対話の希望日を希望順に３つまで記入し、時間帯をチェックしてください。 | | | | | |
| 月　　日（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| 月　　日（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| 月　　日（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| ３ | 対話参加予定者氏名  （参加人数は３名以  内としてください。） | | 法人（団体）名・部署・役職 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 誓約事項 | | | □　内容を確認しました。（以下の内容を確認し、☑を入れてください）  広島市発注契約に係る暴力団等排除措置要綱第２条に規定する者のいずれにも該当しません。 | | | |

申込先　　広島市企画総務局地域活性化調整部地域活性推進課

Eメール：[chiikikassei@city.hiroshima.lg.jp](mailto:chiikikassei@city.hiroshima.lg.jp)

申込期限　令和元年９月２５日（水）まで

※　お申し込み後、調整の上、実施日時及び場所をＥメールにて御連絡します。（御希望にそえない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）