

(様式1)

令和 年 月 日

桜島地域の学校跡地利活用に関するサウンディング型市場調査 現地見学申込書

「桜島地域の学校跡地利活用に関するサウンディング型市場調査」に関する現地見学を申し込みます。

提出者	法人等の名称	
	法人等の所在地	
	部署名	
	担当者名	
	電話	
	F A X	
	Eメール	
見学を希望する施設にチェックを付けてください。		
<input type="checkbox"/> 東桜島小学校 <input type="checkbox"/> 高免小学校 <input type="checkbox"/> 黒神小学校 <input type="checkbox"/> 桜洲小学校 <input type="checkbox"/> 桜峰小学校 <input type="checkbox"/> 東桜島中学校 <input type="checkbox"/> 黒神中学校 <input type="checkbox"/> 桜島中学校 <input type="checkbox"/> 旧改新小学校		
見学の希望日を記入し、時間帯にチェックを付けてください。		
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10～12時 <input type="checkbox"/> 13～15時 <input type="checkbox"/> 15～17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい	
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10～12時 <input type="checkbox"/> 13～15時 <input type="checkbox"/> 15～17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい	
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10～12時 <input type="checkbox"/> 13～15時 <input type="checkbox"/> 15～17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい	
参加予定者	法人等の名称、部署及び役職	

※申込先：桜島支所桜島総務市民課 (Eメール：sakurasoumu@city.kagoshima.lg.jp)

※件名は【現地見学申込】としてください。