

事前相談申込書

年 月 日

(宛先) 西尾市長

所在地
 商号又は名称
 代表者名

西尾市市有財産有効活用民間提案制度における提案検討にあたり、次のとおり事前相談を申し込みます。

事前相談希望日時 (希望順位 2 位まで)	1	日にち	年	月	日 ()
		時 間	午前・午後	時	分
	2	日にち	年	月	日 ()
		時 間	午前・午後	時	分
事前相談案件の名称					
活用希望する市有財産名称、地番					
提案の内容					
実施期間					
市の歳出の必要性	なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> ※該当する方に○をお願いします。				
質問事項					
担当者名					
電話番号					
Eメール					