**実施方針に関する対話申込書**

**様式1**

平成　　年　　月　　日

（あて先）

　宿　毛　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　（申込者記載欄）

　　　　　　　　　　　　　　**事業者名：**

**住所：**

**担当者名：**

**電話・ＦＡＸ：**

**Ｅメール：**

「宿毛市における小中学校整備事業」の実施方針について、下記のとおり対話の申込みをします。また、あわせて対話項目を明記します。

記

**【対話期間：平成30年5月31日（木）～平成30年7月31日（火）】**

|  |  |
| --- | --- |
| **対話希望日時**（３候補日をご記入ください） | 1. 平成　　　年　　 月　　 日（　　）

午前・午後　　 時から　　　時まで1. 平成　　　年　　 月　　 日（　　）

午前・午後　　 時から　　　時まで1. 平成　　　年　　 月　　 日（　　）

午前・午後　　 時から　　　時まで |
| **対 話 項 目** | **● 対話（実施方針等）該当頁**（文書名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 該当頁：Ｐ　　　～　　　 |

**【締切：平成30年5月30日（水）】**