**別紙１**

**<琉球大学医学部及び病院（新キャンパス）アメニティ施設整備運営事業に**

**関するサウンディング型市場調査>現地説明会参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| （グループの場合）構成法人名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業・部署名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | 現地説明会出席予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ３ | 車両情報（車種・色・車番） |  |

※　現地説明会の実施期間は、令和５年８月下旬を予定しています。

※　参加申込書受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにて御連絡します。

（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）

※　現地説明会に出席する人数は、１グループにつき５名以内としてください。

※　立入申請等の関係から車両台数は、１グループにつき１台としてください。

※　新型コロナウイルス感染者の発生状況によってはオンラインによる実施となる場合も

ありますので、あらかじめ御了承ください。