宮下病院公募型プロポーザル事務局　行き

宮下病院建替え基本・実施設計業務委託

公募型プロポーザル公開ヒアリング　傍聴申込書

【申込者１】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 職業（お勤めの方は勤務先）※ |  |
| 連絡先（電話番号） |  |

　※　ヒアリング要請者及びその関係者は、他のヒアリング要請者のヒアリングを傍聴することができないため、勤務先を確認いたします。

【申込者２】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 職業（お勤めの方は勤務先）※ |  |
| 連絡先（電話番号） |  |

　※　ヒアリング要請者及びその関係者は、他のヒアリング要請者のヒアリングを傍聴することができないため、勤務先を確認いたします。

　傍聴を希望される方は、この傍聴申込書に必要事項を記入の上、メールで提出してください（定員30名、**先着順**）。

（１）メールの件名

　　　宮下病院公募型プロポーザル公開ヒアリング傍聴申込み

（２）宛先

　　　宮下病院公募型プロポーザル事務局

[byouinkeiei@pref.fukushima.lg.jp](mailto:byouinkeiei@pref.fukushima.lg.jp)

（３）申込期限

令和５年**10月25日（水）正午まで**

　　※　定員超過により傍聴不可となった方につきましては、令和５年10月26日（木）17時までに、メールでお知らせいたします。

**傍聴可能な場合は、特にこちらから連絡いたしません**。