別紙２

山形大学飯田キャンパス地下水利用サービス業務に関する参入可能性調査

**対話申込書**

1．事業者名：

2．事業者所在地：

3．参加予定者：

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |

4．対話希望日 ※希望される日を選択してください（複数選択にご協力願います）

□ 令和 ７年 ２月 ２７日（木） □ 午前 □ 午後

□ 令和 ７年 ２月 ２８日（金） □ 午前 □ 午後

5．担当者連絡先

所属・役職：

氏　名：

電　話：

メール：