

長久手市温泉交流施設運営事業 サウンディング型市場調査 参加申込書

長久手市長 殿

所在地
名称
代表者名

長久手市温泉交流施設運営事業サウンディング調査への参加を、下記の通り申し込みます。

企業名		
所在地		
運営している類似温浴施設の店舗名 (既存資料の添付でも可)		
連絡先ご担当者	氏名	
	部署 役職	
	E-mail	
	電話	

※本調査の対象者は、要領に記載のとおり、「【別紙1】事業概要」に記載の本事業における条件をふまえた上で、PFI コンセッション公募への参加に関心がありかつ調査時点で類似の温浴施設の運営を行っている事業者とします。