年　 月　 日

旧金谷中学校跡地トライアル・サウンディング

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 法人等名称  連絡先 | 法人等名称：  担当者：  電話番号：  E-mail： |
| 事業概要 | （※事業の内容・計画、来場者数の予測値を記載してください。） |
| 利用希望範囲 | 全面　　・　　一部  （一部の場合は場所を記載し、また下図に図示してください）  Map |
| 事業実施  希望日 | 第一希望日：　　　年　　月　　日　　～　　　　　年　　月　　日  第二希望日：　　　年　　月　　日　　～　　　　　年　　月　　日 |

※グループでの応募の際は、各企業の構成が分かる資料を添付してください。