令和　　年　　月　　日

コザ運動公園立体駐車場　施設見学申込書

住所：

商号：

　　担当部署：

担当者名：

コザ運動公園立体駐車場の指定管理者応募に際し、コザ運動公園立体駐車場の施設見学を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 見学当日における  担当者連絡先 | 担当部署・担当者名：  電話：　　　　　　　　　mail： |
| 希望日時 | 第一希望日：令和７年　月　　日（）　　◎◎時～  第二希望日：令和７年　月　　日（）　　◎◎時～  第三希望日：令和７年　月　　日（）　　◎◎時～  第四希望日：令和７年　月　　日（）　　◎◎時～  第五希望日：令和７年　月　　日（）　　◎◎時～ |
| 施設見学  参加者 | 役職・氏名 |

　コザ運動公園立体駐車場見学については、７/４～８/２0までの原則毎週月曜日、水曜日（祝日を除く）とさせていただきます。ただし、施設の利用状況によっては、ご希望日や希望時間帯での対応ができない場合がありますので、予めご了承下さい。

　本書を下記メールアドレスに送信ください。

　沖縄市役所　企画部　プロジェクト推進室　　提出先：a27project@city.okinawa.lg.jp