**実施方針に関する対話申込書**

令和　　年　　月　　日

　　坂出市長　殿

（申 込 者）

事業者名：

住　　　所：

担当者名：

電話・FAX：

Ｅメール：

「坂出市中心市街地活性化公民連携事業」の実施方針について、下記のとおり対話の申込みをします。また、併せて質問事項を明記いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **対話・質問区分**  （カッコ内に○） | **（　　）対話のみ**→対話希望日の記入のみ **（　　）対話および質問**→対話希望日および質問事項の記入 |
| **対話実施日** | 令和５年４月14日～令和５年5月19日　≪土・日・祝日を除く≫  午前の部：10時～12時　／　午後の部：14時～16時 |
| **対話希望日**  （午前・午後の  いずれかに○） | 1. 令和５年　　月　　日（　　）　午前 ・ 午後   ➁令和５年　　月　　日（　　）　午前 ・ 午後  ➂令和５年　　月　　日（　　）　午前 ・ 午後 |
| **質問項目** | **●質問（実施方針等）該当頁**  該当頁：Ｐ　　　～  **●質問（実施方針等）該当頁**  該当頁：Ｐ　　　～ |

※質問内容は簡潔かつ具体的に記入してください。

※１枚でおさまらない場合は、適宜追加してください。

※ご質問内容の確認のため、ご担当者様へ連絡させていただく場合があります。

また、市が回答内容について公表が必要と判断した場合は、市のHPにて公表します。