**【板倉ニュータウンにおける地域マイクログリッド事業及び水素利活用事業】**

**に関する第１回直接対話参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| （グループの場合）  構成法人名 |  | | | |
| 担当者 | 氏名 | | |  |
| 所属企業・部署名 | | |  |
| E-mail | | |  |
| Tel | | |  |
| ２ | 第１回直接対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | | | |
| 第１希望  　　月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | |
| 第２希望  　　月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | |
| 第３希望  　　月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | |
| ３ | 第１回直接対話  参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

※　第１回直接対話の実施期間は、令和４年11月16日（水）～11月18日（金）の午前１０時～午後５時

とします。（対話所要時間は１時間程度を予定しています。）

参加希望日及び時間帯を実施期間内で第３希望まで記入してください。

※　申込書受領後、調整のうえ、実施日時及び場所を電子メールにて御連絡します。（都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。）

※　対話に出席する人数は、１グループにつき５名以内としてください。