（様式２）

**現地調査申込書**

令和　年　　月　　日

　群馬県知事　　　　　　　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

群馬県立都市公園におけるトライアル・サウンディングの事業内容検討にあたり、下記の施設について現地調査したいので申し込みます。

対象施設名

現地調査希望日時　　　第１希望　　　年　　月　　　日（　）　　：　　～　　：

第２希望　　　年　　月　　　日（　）　　：　　～　　：

　　　　　　　　　　　第３希望　　　年　　月　　　日（　）　　：　　～　　：

連絡先

担当部署名：

担当者役職：

担当者氏名：

電話番号：

メールアドレス：