

【様式1】

官民連携による西梅田公園の活性化に向けたトライアル実施付きマーケットサウンディング

事前相談申込書

令和 年 月 日

法人名			
担当者名 及び連絡先	担当部署		
	フリガナ 役職・氏名		
	電話番号		
	E-mail		
事前相談希望日 ※第3希望日までご記入ください。 ※時間帯を選択してください。 午前：9時から12時まで 午後：13時から17時まで	第1希望	月 日 ()	午前 ・ 午後
	第2希望	月 日 ()	午前 ・ 午後
	第3希望	月 日 ()	午前 ・ 午後

《注意事項》

- 事前相談期間：令和7年6月2日（月）～ 6月23日（月）
- 提出先：koen-kasseika@city.osaka.lg.jp

メールの件名は「西梅田公園 TMS 事前相談申込書（法人名）」としてください。