

令和 年 月 日

塩尻市長 あて

住 所
商号又は名称
代 表 者 名 印
電 話 番 号

※共同企業体の場合、共同企業体名称と代表構成員を記載すること。

V E ・ C D 項 目 対 話 申 込 書

塩尻市文化会館改修事業 設計・施工者選定公募型プロポーザルについて、V E ・ C D 項目に係る対話を申し込みます。

【参加予定人数】 _____ 名

※最大 5 名とします。

※対話の開催予定日時は令和 8 年 1 月 9 日（金）とし、時間は別途連絡します。

【担当者連絡先】

担 当 者 氏 名	
所 属 ・ 役 職	
電 話 番 号	
電 子 メ ー ル	