

(様式1)

宮古島市上野トロピカルフルーツパーク

トライアル・サウンディング

試験事業概要書

(1) 試験事業の名称

(2) 使用希望者名

| | |
|----------------------------|--|
| 代表事業者 | |
| 協力事業者 | |
| 有 <input type="checkbox"/> | |
| 無 <input type="checkbox"/> | |

(3) 代表連絡先

TEL : _____

携帯 : _____

FAX : _____

MAIL : _____

(4) 試験事業の概要

| |
|--|
| |
|--|

(5) 公園の使用希望範囲



(6) 試験事業の告知方法について

| |
|--|
| |
|--|

(7) 希望する使用期間

| 第1希望期間 | 第2希望期間 | 第3希望期間 |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |

(8) 提案審査ヒアリングの希望日

| 第1希望日 | 第2希望日 | 第3希望日 |
|----------|----------|----------|
| 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 |