

(様式2)

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

使用希望者の概要

事業者名		
所在地		
従業員数	人	
資本金	円	
主たる担当者	職(所属)	氏名・年齢
	法令による資格	経験年数
同種・類似 業務の実績 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	業務の名称	
	業務の概要	
	業務の名称	
	業務の概要	
その他の 特記事項		

※ 2者以上共同で試験事業を実施する場合は、使用希望者1者当たり、1枚作成してください。

※ 経験年数については、当該業務に係るものとします。

※ 過去10年間の同種、類似の業務実績について記載してください(最大2件)。