

<様式 1-1>

平成 年 月 日

東京都オリンピック・パラリンピック準備局長 殿

ヒアリング申込書

当法人は、有明アリーナの管理運営に向けたヒアリングに申込みます。（グループで申込み場合は、グループの代表として応募します。）

なお、申込み後に東京都から提供を受ける資料については、ヒアリング資料の作成の目的にのみ使用し、東京都の承諾を得ずに第三者への提供又は漏えいしないことを誓約します。

（グループで申込み場合は、当該内容をグループの構成員にも遵守させることを誓約します。）

施設名 有明アリーナ

<代表法人>

法 人 名 等				
所 在 地				
代 表 者				
担当者	所 属			
	役 職 名			
	氏 名	(フリガナ)		
	所 在 地			
	電話番号		FAX 番号	
	E-mail			
施設運営に関する企画提案の実績（施設名／提案時期）、施設運営の実績（施設名 / 運営期間） ※記載は3件まで				

- ・グループで申込みの場合、様式 1-3 「グループ構成員表」にグループの構成員を記入してください。
- ・グループで申込みの場合、申込みは、グループの代表が行ってください。
- ・施設運営に関する企画提案の実績及び施設運営の実績については、実績を確認できる書類（様式自由）を添付してください。

ヒアリング希望日・参加予定者表

1 ヒアリング希望日

ヒアリングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。ヒアリングの実施期間は、平成29年1月下旬から2月中旬まで（午前9時から午後5時まで）とします。参加希望日を実施期間内で5つ記入してください。

申込書受領後、調整の上、実施日時及び場所をEメールにて連絡します。（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）

月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい

2 ヒアリング参加予定者

ヒアリングの参加予定者を記入してください。なお、ヒアリングに出席する人数は、1法人/法人グループにつき5名以内としてください。

参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職

<様式1-3> (グループで申込みを行う場合)

グループ構成員表

1	代 表	法人名等	
2	構成員	法人名等	
3	構成員	法人名等	
4	構成員	法人名等	
5	構成員	法人名等	

※構成員の数に応じて適宜、表を追加・削除してください。