様式５

令和　　年　　月　　日

（宛先）

長浜市長

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者　職 |  |
| 氏名 |  |

個別相談希望書

長浜市地域脱炭素化モデル事業に関し、以下のとおり個別相談を希望します。

１　個別相談希望部署

○○部○○課

２　希望日

第一希望：○月○日（○）　終日　・　午前　・　午後　・　〇時～〇時

第二希望：○月○日（○）　終日　・　午前　・　午後　・　〇時～〇時

第三希望：○月○日（○）　終日　・　午前　・　午後　・　〇時～〇時

※5月7日（火）～6月3日（月）から希望日を記載ください。

※相談可能時間は9:00～17:00（土・日・祝を除く）となります。

※調整した結果は、別途、事業者へ個別にご連絡いたします。

３　相談内容

※個別相談希望部署へ相談したい内容を記載ください。

４　対応者

人数：

所属：

氏名：

※個別相談を行うにあたり、人数に制限はありません。

５　連絡先

所属：

氏名：

電話番号：

Ｅ－ｍａｉｌ：