

**彩都バイオインキュベーション施設運営等事業
に関するサウンディング型市場調査
説明会申込書**

令和 3 年 月 日

彩都バイオインキュベーション施設運営等事業に関するサウンディング型市場調査の事前説明会への参加を、以下のとおり申し込みます。

法人名			
所在地			
代表者			
担当者	氏名		
	所属部署・役職		
	電話番号		
	E-mail		
説明会 出席予定者 (2名まで)	所属部署・役職・氏名		
希望日時 (○を付けてください)		3月18日(木) 10時半	3月26日(金) 15時半

※ 送付先 E-mail : contact@osaka-bio.jp

(件名は「【彩都バイオインキュベーション施設】説明会申込」としてご下さい。)

※ 説明会前日の 17 時までに説明会会場の詳細をメールにてご連絡します。