**プレゼンテーション参加者一覧表**

　　　　年　　月　　日

明　石　市　長　　様

　法人所在地

　法人名

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

プレゼンテーション参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人代表者もしくはそれに準ずる方 | 氏名 |  |
| 職名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |
| 配置予定業務責任者(施設長予定者) | 氏名 |  |
| 職名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |
| 設計担当者 | 氏名 |  |
| 職名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |
|  | 氏名 |  |
| 職名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |
|  | 氏名 |  |
| 職名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |