別　紙

傍　聴　申　込　書

|  |  |
| --- | --- |
| ヒアリングの  名称 | 伊予市下水浄化センター民間連携再エネシェアリング調査業務プロポーザルに関するヒアリング |
|  |  |
| 住　　所 | ※住所が市外の場合はいずれかを選択してください。  □　市内通勤　　□　市内通学 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 備　　考 |  |