（別紙１）

＜島松地区複合施設整備にかかるサウンディング型市場調査＞

**エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | フリガナ法人（グループ）名 |  |
| 法 人 所 在 地 | 〒 |
| グループの場合の構成法人名※フリガナを記載してください。※エントリー時点で未定の場合はその旨記載してください。 |  |
| 担当者 | ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 |  |
| 所属法人名部署・役職 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | 対話実施希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。□ WEB会議システムに よる対話を希望する※希望日を5つまで記入ください。（土日祝を除く）※申込期間：令和５年１０月１２日（木）～１０月２５日（水）※調査期間：令和５年１１月　６日（月）～１１月１７日（金）※午前：9：00～12：00　午後：13：00～17：00　所要時間：30分～１時間程度 |
| 　　　月　　　日　（　　） | 　□　午前　　　□　午後　　□　どちらでもよい |
| 　　　月　　　日　（　　） | 　□　午前　　　□　午後　　□　どちらでもよい |
| 　　　月　　　日　（　　） | 　□　午前　　　□　午後　　□　どちらでもよい |
| 　　　月　　　日　（　　） | 　□　午前　　　□　午後　　□　どちらでもよい |
| 　　　月　　　日　（　　） | 　□　午前　　　□　午後　　□　どちらでもよい |
| ３ | フリガナ調査参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※エントリーシート受領後、調整のうえ、実施日時及び場所をご連絡いたします。ご希望に沿えない場合もありますのでご了承ください。