

【申込期限：令和5年10月25日(水)】

(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	フリガナ 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。			
	※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			
	<input type="checkbox"/> WEB会議システムによる対話を希望する			
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 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。