

エントリーシート

< 道と川の駅「花ロードえにわ」運営事業者選定に向けたサウンディング型市場調査 >

1	法人名			
	法人所在地			
	グループの場合 の構成法人名			
	担当者	お名前		
		所属法人名		
		部署		
e-mail				
電話番号				
2	対話の希望日を、半日単位で第5希望日まで記入し、時間帯をチェックしてください。			
	◆ 対話の実施期間は、4月23日(月)～4月27日(金)の午前9時～午後5時とします。			
	①	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	
	②	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	
	③	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	
	④	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	
⑤	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後		
3	対話出席予定者お名前	所属法人名・部署・役職		

※ 申込期間終了後、担当者から実施日時及び場所をe-mailでご連絡します。

ご希望に添えない場合もありますので、ご承知おきください。

※ 対話への出席者は、1グループにつき5名以内としてください。