**旧小天東小学校跡地等活用事業に関するサウンディング型市場調査**

**エントリーシート**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| （グループの場合）  構成法人名 |  | | | |
| サウンディング  担当者 | 氏名 | | |  |
| 所属企業・部署名 | | |  |
| E-mail | | |  |
| Tel | | |  |
| ２ | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （希望が無い場合を除き、１か所以上記入してください。） | | | | |
| 月　　日（　） | | □９～12時　□13～17時　□何時でもよい | | |
| 月　　日（　） | | □９～12時　□13～17時　□何時でもよい | | |
| 月　　日（　） | | □９～12時　□13～17時　□何時でもよい | | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

※　対話の実施期間は、令和４年8月30日（火）～9月1日（木）の午前９時～午後５時（終了時刻）とします。（土曜・日曜・祝日を除く）

希望が無い場合を除き、参加希望日及び時間帯を実施期間内で１か所以上記入してください。

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにて御連絡します。（都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。）

※　対話に出席する人数は、１グループにつき３名以内としてください。