＜玉名市公共施設包括管理業務委託導入に関するサウンディング型市場調査＞

**エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 構成法人名  （グループの場合） |  | |
| サウンディング  担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業/部署名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| サウンディング  参加予定者　氏名 | | 所属法人・部署・役職 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

※エントリーシート受領後、事業者と調整の上、実施日時及び場所をEメールにてご連絡します。

※サウンディング参加者は、３名以内としてください。