#

**<**川内地区町有地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（個人名） |  |
| 所在地 |  |
| サウンディング担当者 | 氏名 |  |
| 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。（３か所記入してください。） |
| 　　月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| 　　月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| 　　月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| ３ | サウンディング参加予定者氏名 | 部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　対話の実施期間は、令和６年１０月１日（火）～１０月１１日（金）の１０時～１７時（終了時刻）とします。（土曜・日曜・祝日を除く）

参加希望日及び時間帯を実施期間内で３か所記入してください。

※　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。