エントリーシート

<湘南平における民間活力の導入可能性に関するマーケットサウンディング>

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| サウンディング  担当者 | 氏名 |  | 部署・役職 |  |
| E-mail |  | | |
| Tel |  | | |
| ２ | 対話を希望する場合は希望日及び時間帯をチェックしてください。（３か所以上記入してください。） | | | | |
| 月日（） | □ 午前　　□ 午後　　□ どちらでもよい | | | |
| 月日（） | □ 午前　　□ 午後　　□ どちらでもよい | | | |
| 月日（） | □ 午前　　□ 午後　　□ どちらでもよい | | | |
| 月日（） | □ 午前　　□ 午後　　□ どちらでもよい | | | |
| 月日（） | □ 午前　　□ 午後　　□ どちらでもよい | | | |
| 月日（） | □ 午前　　□ 午後　　□ どちらでもよい | | | |
| 月日（） | □ 午前　　□ 午後　　□ どちらでもよい | | | |
| 月日（） | □ 午前　　□ 午後　　□ どちらでもよい | | | |
| その他 | □対話を希望しない | | | |
| ３ | 対話  参加予定者氏名 | 部署・役職 | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |

* 提案書受領後、調整の上、対話を実施する場合は実施日時をＥ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、あらかじめ御了承ください。）
* 氏名欄の数は、対話参加者の人数に合わせ、適宜増減させてください。