**（別紙）**

**エントリーシート**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名等 | 法人名 |  | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | |
| グループの場合の構成法人等名 |  | | | | | |
| 主事業 |  | | | | | |
| これまでの類似実績 | 件　※○○市など他市実績がありましたらご記入ください。 | | | | | |
| サウンディングの御担当者 | 所属 |  | | 氏名 |  | |
| TEL |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 希望日 | 令和6年1月31日（水）～3月5日（火）（土日祝日を除く）において，参加可能な日程を御記入ください。 | | | | | | |
| 第１希望日 | 月　　　日 | | 午前・午後 | | | 時 |
| 第２希望日 | 月　　　日 | | 午前・午後 | | | 時 |
| 第３希望日 | 月　　　日 | | 午前・午後 | | | 時 |
| 対話参加予定者 | 参加予定者氏名 | | 所属・役職 | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 備考 |  | | | | | | |