

様式1

水海道公民館の活用に係るサウンディング型市場調査 エントリーシート

1	参加者	名称				代表者			
		所在地							
		社員数				(令和	年	月	日現在)
		主事業							
		これまでの類似実績	件 ※〇〇市、□▽市など他市実績がありましたらご記入ください。						
担当者 (連絡先)	氏名				部署名				
	E-mail								
	電話				FAX				
2	対象施設等 (サウンディングを希望する施設等に○印を記入してください) ※複数可								
	水海道公民館		武道館						
3	サウンディング参加可能な日程について、ご記入願います。(土日祝日を除く)								
	希望日				備考(連絡事項等があればご記入ください)				
	月	日	( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後				
	月	日	( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後				
	月	日	( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後				
4	サウンディングへの出席予定者についてご記入願います。								
	氏名	役割	社名(グループ参加の場合)・部署名・役職等						