

町有地の利活用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			
(グループの場合) 構成法人名			
サウンディング 担当者	氏名		
	所属企業 部署名		
	E-mail		
	TEL		
個別ヒアリングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 (候補日を3日挙げてください。)			
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		
個別ヒアリング 参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職		

- ※ 個別ヒアリングの実施期間は実施要領をご確認ください。
- ※ 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ご連絡します。
(都合によりご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。)
- ※ 個別ヒアリングに出席する人数は、1事業者(グループ)につき3名以内とさせていただきます。