大網白里市道の駅整備に関するアイデア意見募集

サウンディング型市場調査

エントリーシート

実施要領に規定する参加除外規定に該当しないことを確認しました。□(チェックをお願いします)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名等 | 法人名 |  | | |
| 法人所在地 |  | | |
| (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 | |  |
| 電話番号 | |  |
| E-mail | |  |
| 希望日時 | 希望日時を第３希望まで記入してください。  実施日は、サウンディングシート提出日～2月25日(火)です（土日祝日を除く） | | | |
| 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 | | |
| 参加予定者 | 参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

※　グループの場合、「法人名」「法人所在地」は代表となる法人を記載してください。

※　エントリーシートは、**令和7年2月14日（金）午後５時**までに、実施要領「10．問合せ先」に記載のEメールアドレス宛に送付してください。

※　エントリーシート受領後、実施日時及び場所等について電子メールにてご連絡します。

※　対話に出席する人数は、１グループにつき5名以内としてください。