白里海岸拠点（道の駅）の整備・運営に関するサウンディング調査

**参加申込書**

**【基本情報】　貴社/貴団体の基本情報をご回答ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名または複数の場合、代表企業名 |  |
| 所在地 |  |
| 複数の場合、構成企業名 |  |
| 担当者連絡先 | 氏　名 |  | 所属部署 |  |
| E-mail |  |
| ＴＥＬ |  |

※押印は必要ありません。

**【サウンディング実施希望日】　ご希望のサウンディング実施日時をご回答ください。**

実施日程は、令和7年11月6日（木）～11月12日（水）からご希望の日時を選択ください。

実施時間は、下記①～⑤からご希望の時間帯を選択ください。

開催方式は、「対面」か「オンライン」もしくは「どちらでもよい」を選択ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サウンディング実施希望日 | 希望 | 実施日程 | 実施時間 | 開催方式 |
| 第１希望 | 11月　 日（ ） | □①9:00～10:30 　□②11:00～12:30□③14:00～15:30□④16:00～17:30　 □⑤いつでもよい | □対面□オンライン(Teams)□どちらでもよい |
| 第２希望 | 11月　 日（ ） | □①9:00～10:30 　□②11:00～12:30□③14:00～15:30□④16:00～17:30 □⑤いつでもよい | □対面□オンライン(Teams)□どちらでもよい |
| 第３希望 | 11月　 日（ ） | □①9:00～10:30 　□②11:00～12:30□③14:00～15:30 □④16:00～17:30 □⑤いつでもよい | □対面□オンライン(Teams)□どちらでもよい |
| 参加予定者 | 参加予定者氏名 | 所属・部署・役職等 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※ご参加いただく日時は調整のうえ決定させていただきますが、都合によりご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。