**<北千里小学校跡地等の利活用に伴うサウンディング型市場調査>**

**エントリーシート**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 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 | | |  |
| 所属部署名 | | |  |
| E-mail | | |  |
| Tel | | |  |
| ２ | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （３つ記入してください。） | | | | |
| 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 | | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

※　対話の実施期間は、令和３年８月２７日（金）～９月３０日（木）の午前１０時～午後５時（終了時刻）とします。（土曜・日曜・祝日を除く）

対話希望日及び時間帯を実施期間内で３つ記入してください。

※　エントリーシート受領後、実施日時等について、個別に調整させていただきます。（都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。）

※　対話に出席する人数は、コロナ禍である旨ご配慮いただき最小限としていただきますようお願いします。