別紙１ エントリーシート （様式）

|  |  |
| --- | --- |
| 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-mailTel |
| 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。月　　日(　) 　□９～12時 　□13～15時 □15～16時　 □何時でもよい月　　日(　)　 □９～12時 　□13～15時 □15～16時 　□何時でもよい月　　日(　)　 □９～12時　 □13～15時 □15～16時　 □何時でもよい |
| サウンディング参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ 対話の実施日は、

参加希望時間帯を記入してください。

※ 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御連絡します。

(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、１グループにつき３名以内としてください。



中山活性化センター及び周辺地の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