＜市民交流センター２階喫茶スペース（跡地）の

有効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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 構成法人名  （グループの場合） |  | |
| サウンディング  担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業/部署名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | サウンディングの実施方法について | | |
| □対面　　□Web会議（Zoom）　　□どちらでもよい | | |
| ３ | サウンディングの希望時間帯をチェックしてください。（複数回答可） | | |
| 月　　　日 | □ 　９時から１２時まで □ １３時から１５時まで  □ １５時から１７時まで □ 何時でもよい | |
| 月　　　日 | □ 　９時から１２時まで □ １３時から１５時まで  □ １５時から１７時まで □ 何時でもよい | |
| 月　　　日 | □ 　９時から１２時まで □ １３時から１５時まで  □ １５時から１７時まで □ 何時でもよい | |
| ４ | サウンディング参加予定者氏名 | | 所属法人・部署・役職 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

※エントリーシート受領後、調整の上、実施時間及び場所をEメールにて連絡します。

（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。）

※サウンディング出席者は、１グループ３名以内としてください。