

＜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。