（別紙３）

休屋集団施設地区廃屋跡地における上質なサービス提供実現のためのサウンディング

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 |  |
| 所属企業・部署名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| ２ | サウンディングの希望時間帯をチェックしてください。  （希望順に最大3つご記入ください） | | |
| 月　日（　） | □午前　□午後　□どちらでも良い | |
| 月　日（　） | □午前　□午後　□どちらでも良い | |
| 月　日（　） | □午前　□午後　□どちらでも良い | |
| 3 | サウンディング参加予定者（1グループにつき5名以内として下さい） | | |
| 氏名 | 所属企業 | 部署・役職名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ４ | 対話の要件（いずれかにチェックしてください） | | |
| □対話参加除外要件に該当しません。 | | |
| □対話参加除外要件に該当します。 | | |

※　サウンディングの実施日及び時間は、令和5年1月26日（木）～2月１日（水）の午前10時～午後5時（終了時刻）とします。

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をE-mail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。）