**エントリーシート**

【旧大井小学校利活用サウンディング型市場調査】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 構成法人名（グループの場合） |  |
| 申込担当者名 |  |
| 電子メール |  |
| 電話番号 |  |
| 令和５年１２月１１日（月）から令和５年１２月２１日（木）の期間で、サウンディングにおける対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（第1希望日から第３希望日まで記入ください。） |
| 第１希望 | 令和５年　　月　　日（　） |  □ 午前　□ 午後　□ どちらでもよい |
| 第２希望 | 令和５年　　月　　日（　） | □ 午前　□ 午後　□ どちらでもよい |
| 第３希望 | 令和５年　　月　　日（　） | □ 午前　□ 午後　□ どちらでもよい |
| 対話参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※エントリーシート受領後、調整のうえ、実施日時及び場所をＥメールにてご連絡します。

【提出先メールアドレス】　kikaku@town.minamichita.lg.jp