**エントリーシート**

別紙２

**<旧神崎小学校利活用サウンディング型市場調査>**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事業者名 |  |
| 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にあたり、希望される時間帯をチェックしてください。 |
| □ 午前□ 午後　□ どちらでもよい |
| ３ | サウンディング参加予定者氏名 | 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５名以内としてください。

【提出先E-mail】　shisan@city.maizuru.lg.jp