川西市南部地域の活性化に係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（個人名） |  |
| 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 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 |
| 　月　日（　） | [ ] 10～12 時 [ ] 13～15 時 [ ] 15～17 時 [ ] 何時でもよい |
| 月　日（　） | [ ] 10～12 時 [ ] 13～15 時 [ ] 15～17 時 [ ] 何時でもよい |
| 月　日（　） | [ ] 10～12 時 [ ] 13～15 時 [ ] 15～17 時 [ ] 何時でもよい |
| ３ | サウンディング参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ４ | 実施場所の希望 | ・本庁舎　　　・オンライン　　　・希望なし |

※実施期間は、令和5年1月16日（月）～2月28日（火）の１０時～１７時（終了時刻）とします。（土曜・日曜・祝日を除く）

参加希望日及び時間帯を実施期間内で３か所記入してください。

※エントリーシート受領後、調整の上、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、あらかじめ御了承ください。）

※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。