

別紙 エントリーシート

川西市南部地域整備実施計画推進にかか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（ ）	<input type="checkbox"/> 10～12 時	<input type="checkbox"/> 13～15 時	<input type="checkbox"/> 15～17 時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
	月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 10～12 時	<input type="checkbox"/> 13～15 時	<input type="checkbox"/> 15～17 時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
	月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 10～12 時	<input type="checkbox"/> 13～15 時	<input type="checkbox"/> 15～17 時	<input type="checkbox"/> 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			

※ 実施期間は、令和3年3月16日（月）～4月30日（金）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E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。