＜広陵町及び周辺自治体との共同包括施設管理委託の実施に向けたサウンディング型市場調査（事業構想）＞

**エントリーシート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | |
| 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 | サウンディングの希望時間を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | |
| □１１月２０日（金） | □ 　９時から１２時　　□ １３時から１５時  □ １５時から１７時　 □ 何時でもよい | |
| □１１月２４日（火） | □　リモート会議による参加を希望  ※上記時間欄のチェックもお願いします。 | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | | 所属法人・部署・役職 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

※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メールにてご連絡します。（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。）

※サウンディング出席者は、１グループ３名以内としてください。