別紙

【●●に関す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 |  | |
| 構成法人名  （グループの場合） |  | |
| 担当者 | 氏名  所属企業  部署名  E-mail |  |
| TEL |  |
| ２ | サウンディング市場調査の希望日を記入し、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 | サウンディング型市場調査  参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

※対話の実施期間は、令和３年９月１３日（月）～９月１７日（金）の午前１０時～午後５時とします。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、調整のうえ対話日時及びオンライン参加用ＩＤ・　　ＰＡＳＳ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）

|  |
| --- |
| 質問事項  　（対話時に質問事項があれば記入してください） |