**様式１**

**大仙市屋内遊び場施設整備事業に関するサウンディング型市場調査（２回目）**

**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） |  | | | |
| 担当者 | 氏名 |  | | |
| 所属企業 |  | | |
| 部署名 |  | | |
| E-mail |  | | |
| TEL |  | | |
| ２ | 希望する日程を記入してください。 | | | | |
|  | 月 日 | | 時 間 | |
| 第１希望 | 10月　日（　） | |  | |
| 第２希望 | 10月　日（　） | |  | |
| 第３希望 | 10月　日（　） | |  | |
| 第４希望 | 10月　日（　） | |  | |
| ※ 時間帯は、①10時～11時半、②13時半～15時、③15時半～17時のいずれかを基本とさせていただきます（それ以外の時間帯は応相談）。 | | | | |
| ３ | 参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | | | 参加形式  (来庁・オンライン) |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |

※対話の実施期間は、**令和６年１０月２日（水）～１０月３１日（木）**の**１０時～１７時**とします。

※エントリーシート受領後、調整のうえ実施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。

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