

**《西小・中学校跡地およびともえ団地跡地の  
利活用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			
	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。 (2カ所以上記入してください)			
	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 参加予定者名(5名以内)	所属法人名・部署・役職		

※ サウンディング対話の実施期間は、令和4年12月15日（木）～12月23日（金）の10時～17時（終了時刻）とします。（土曜・日曜・祝日を除く）

参加希望日および時間帯を実施期間内で2カ所以上記入してください。

※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時等をご連絡します。

（都合によりご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。）

※ 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。