**エントリーシート**

**＜＜黒保根共同調理場の後利用に係るサウンディング型市場調査＞＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法　　人　　名 | |  | | | | | |
| 代　表　者　名 | |  | | | | | |
| 所在地（住所） | |  | | | | | |
| グル―プの場合  の構成事業者名 | |  | | | | | |
| 意見交換の  担当者 | | 氏名 |  | | | 所属部署 |  |
| E-mail |  | | | | |
| 電話 |  | | | | |
| ２ | 次の日程において、意見交換が可能な日時のすべてにチェックしてください。 | | | | | | | |
| 令和３年２月１５日（月） | | | | | * 午前　　□午後　　□どちらでもよい | | |
| 令和３年２月１６日（火） | | | | | * 午前　　□午後　　□どちらでもよい | | |
| 令和３年２月１７日（水） | | | | | * 午前　　□午後　　□どちらでもよい | | |
| 令和３年２月１８日（水） | | | | | * 午前　　□午後　　□どちらでもよい | | |
| 令和３年２月１９日（金） | | | | | * 午前　　□午後　　□どちらでもよい | | |
| ３ | 意見交換参加予定者氏名 | | | | 所属法人名・部署・役職 | | | |
| １ |  | | |  | | | |
| ２ |  | | |  | | | |
| ３ |  | | |  | | | |
| ４ |  | | |  | | | |
| ５ |  | | |  | | | |

* + 意見交換の実施時間は、1グループにつき30～60分程度とします。
  + 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メールにて連絡します。
  + 意見交換に出席する人数は、１グループにつき5名以内としてください。