

民間施設を活用した一般廃棄物処理体制の構築に係るサウンディング調査
 ≪エントリーシート≫

令和 年 月 日

法人名		
法人所在地		
グループの場合の構成法人名		
連絡担当者	所属法人名 部署・役職	
	氏名	
	E-mail	
	TEL	
対話希望日	希望時間帯（括弧内に希望順位を記入してください。） ・第一希望は「1」、第二希望は「2」、第三希望は「3」を記入 ※何時でも良い場合は「何時でも可」の括弧内に「○」を記入	
1月29日（月）	10～12時（ ）、13～15時（ ）、15～17時（ ）、 何時でも可（ ）	
2月5日（月）	10～12時（ ）、13～15時（ ）、15～17時（ ）、 何時でも可（ ）	
対話参加予定者 氏名	所属法人名・部署・役職	

※ 法人名、氏名にふりがなを記載してください。

※ 連絡担当者は、対話日時での連絡をとれる方1名としてください。