様式１

岩波駅前拠点誘導施設の整備に係るサウンディング型市場調査

≪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 |
| ７月24日（月） | 10～12時（　）、13～15時（　）、15～17時、何時でも可（　） |
| 　７月25日（火） | 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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ 氏名、法人名にふりがなを記載してください。

※ 連絡担当者は、対話日時の連絡をとれる方１名としてください。