

別紙1

大崎市役所岩出山庁舎等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	サウンディング希望日時 (期間：3月7日(火)～3月14日(火))				
	第1希望	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも可	
	第2希望	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも可	
	第3希望	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも可	
3	サウンディング 参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職			

※実施要領「8 問い合わせ先」に記載のメールアドレス宛てに送付してください。

※エントリーシートを電子メールで受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにて御連絡します。(都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。)

※対話に出席する人数は、2名以内としてください。