

泉大津市市有財産等(あすと松之浜市有床)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			
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。 (3か所記入してください)			
2	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10~12時 <input type="checkbox"/> 13~15時 <input type="checkbox"/> 15時~17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい	
	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10~12時 <input type="checkbox"/> 13~15時 <input type="checkbox"/> 15時~17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい	
	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10~12時 <input type="checkbox"/> 13~15時 <input type="checkbox"/> 15時~17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい	
3	サウンディング 参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職	
4	現地見学	希望	有 · 無

※ 対話の実施は、隨時（土曜・日曜・祝日を除く）

参加希望日及び時間帯を実施期間内で3か所記入してください。

※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をE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、あらかじめ御了承ください。)

※ 対話に出席する人数は、1グループにつき3名以内としてください。