**様式2**

**<旧大沼利活用に係るサウンディング型市場調査>**

**対話　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 | 対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （5か所記入してください。） | | | | |
| 月　　日（　） | | □9:00～12:00　□13:00～15:00　□15:00～17:00  □何時でもよい | | |
| 月　　日（　） | | □9:00～12:00　□13:00～15:00　□15:00～17:00  □何時でもよい | | |
| 月　　日（　） | | □9:00～12:00　□13:00～15:00　□15:00～17:00  □何時でもよい | | |
| 月　　日（　） | | □9:00～12:00　□13:00～15:00　□15:00～17:00  □何時でもよい | | |
| 月　　日（　） | | □9:00～12:00　□13:00～15:00　□15:00～17:00  □何時でもよい | | |
| ３ | 参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

※　対話の実施期間は、令和3年10月22日（金）～12月17日（金）の午前9時～

午後5時（終了時刻）とします（土曜・日曜・祝日を除く）。

※　対話に出席する人数は、1グループにつき5名以内としてください。

※　対話の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）。