**図書館東地区市街地整備事業におけるサウンディング型市場調査**

**エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| グループの場合の構成事業者名 |  |
| 連絡担当者 | 事業者名部署名 |  |
| 氏名 |  |
| Eメール |  |
| 電話番号 |  |
| ２ | 参加予定者 | 事業者名・部署名・役職・氏名※参加予定者は３名様まででお願いします。 |
|  |
|  |
|  |
| ３ | **サウンディング希望日時**　実施期間：令和５年７月１８日(火)～令和５年７月２８日(金)(土日祝日を除く)　　午前①： 9時00分～10時00分　　午前②：10時30分～11時30分　　午後①：13時30分～14時30分　　午後②：15時00分～16時00分　・第１希望から第４希望までは必ずご記入ください。　・エントリーシート受領後、調整のうえ、日時及び会場をEメールにてご連絡します。　　日程が合わない場合は、再度、調整をお願いすることがあります。 |
| 第１希望　月　　日 | 午前① | □ | 第４希望　月　　日 | 午前① | □ |
| 午前② | □ | 午前② | □ |
| 午後① | □ | 午後① | □ |
| 午後② | □ | 午後② | □ |
| 第２希望月　　日 | 午前① | □ | 第５希望月　　日 | 午前① | □ |
| 午前② | □ | 午前② | □ |
| 午後① | □ | 午後① | □ |
| 午後② | □ | 午後② | □ |
| 第３希望　月　　日 | 午前① | □ | 第６希望　月　　日 | 午前① | □ |
| 午前② | □ | 午前② | □ |
| 午後① | □ | 午後① | □ |
| 午後② | □ | 午後② | □ |
| 備考　※上の日時で予定が合わない場合など何かございましたらご記入ください。 |
| ５ | ご意見、ご提案の主な内容(簡潔に、書ける範囲で結構です)１．主な内容：※以下、該当するものに〇を付けてください。２．申込事業者の運営への関わりの程度：　　(　)直営、(　)企画・仲介、(　)自社を含む事業共同体による運営その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ６ | サウンディング当日に特にお聞きになりたい質問事項(申込時点で書ける範囲で結構です) |