別紙２

**「多世代交流・健康増進拠点施設整備基本設計策定に係るサウンディング型市場調査」**

**サウンディングエントリーシート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| （グループの場合）  構成法人名 |  | | |
| 担当者 | 氏　名 | |  |
| 所属企業・  部署名 | |  |
| Ｅメール | |  |
| 電　話 | |  |
| ２ | サウンディングへの参加方法、希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （複数の希望日を記入してください。） | | | |
| 対面での参加を希望　　　　・　　　リモートでの参加を希望  （どちらかに〇） | | | |
| 月　　日（　） | □10～12時　　□13～15時　　□15～17時　　□何時でも良い | | |
| 月　　日（　） | □10～12時　　□13～15時　　□15～17時　　□何時でも良い | | |
| 月　　日（　） | □10～12時　　□13～15時　　□15～17時　　□何時でも良い | | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

※対話の実施期間は、令和２年１２月２１日（月）～１２月２３日（水）午前１０時～午後５時（終了時刻）とします。

※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。