（別紙）

エントリーシート

<旧上野方小学校施設利活用サウンディング型市場調査>

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 事業者の名称 |  | | | |
|  | 事業所の所在地 |  | | | |
|  | 担当者 | 氏名 |  | 所属部署 |  |
|  |  | Ｅメール |  | | |
|  |  | ℡ |  | | |
| ２ | 対話の希望日をお知らせください。 | | | | |
|  | ※ご都合のよい順に１～６の数字を入れてください。 |  | ６月４日（月）午前 | | |
|  |  | ６月４日（月）午後 | | |
|  |  | ６月５日（火）午前 | | |
|  |  | ６月５日（火）午後 | | |
|  |  | ６月６日（水）午前 | | |
|  |  | ６月６日（水）午後 | | |
| ３ | 対話参加予定者氏名 | | 所属部署、役職等 | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |

※対話の実施期間は、平成30年６月４日（月）～６月６日（水）の午前９時00分～午後５時00分（終了時刻）とします。

※エントリーシート受領後、調整の上、対話の実施日時及び場所をＥメールにてご連絡します。

※対話の実施日時については、ご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

※対話に出席する人数は、１グループ５名以内としてください。