|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法　人　名 |  |
| 法人所在地 |  |
| グループの場合の構成法人名 |  |
| サウンディングの担当者 | 役職・氏名 |  |
| 所属法人部署名 |  |
| 電子メール |  |
| 電話番号 |  |
| ２ | サウンディングにおける対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（第1希望日から第３希望日まで必ず記入ください。） |
| 第１希望 | 月　　日(　) | □午前　　□午後　□どちらでも可 |
| 第２希望 | 月　　日(　) | □午前　　□午後　□どちらでも可 |
| 第３希望 | 月　　日(　) | □午前　　□午後　□どちらでも可 |
| ３ | 参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**エントリーシート**

**市営駐車場跡地利用に係るサウンディング型市場調査**

※各項目に不足がなければ、別途作成した様式での提出も受付けます。

提出先：kukaku@city.ebetsu.lg.jp　■送信の件名は「市営駐車場跡地サウンディング参加申込」

としてください。