

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

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()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも可
	第2希望	月 日()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも可
	第3希望	月 日()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも可
3	参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職		

※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け付けます。

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。