

**旭市長熊釣堀センター及び長熊スポーツ公園の指定管理業務に関する  
サウンディング型市場調査**

**エントリーシート**

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・部署名	
	電話番号	
	メールアドレス	

サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（□を■に変更してください）		
第1希望	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 9:00～10:00 <input type="checkbox"/> 10:15～11:15 <input type="checkbox"/> 13:15～14:15 <input type="checkbox"/> 14:30～15:30 <input type="checkbox"/> 15:45～16:45 <input type="checkbox"/> 何時でもよい
第2希望	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 9:00～10:00 <input type="checkbox"/> 10:15～11:15 <input type="checkbox"/> 13:15～14:15 <input type="checkbox"/> 14:30～15:30 <input type="checkbox"/> 15:45～16:45 <input type="checkbox"/> 何時でもよい

No.	参加予定者氏名	所属・部署・役職
1		
2		
3		

※エントリーシート受領後、調整の上、実施日時をEメールにてご連絡します。

※都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。  
なお、実施期間内に参加が困難な場合は、別途ご相談ください。

※対話に出席する人数は、3名以内としてください。