**様式１**

**エントリーシート**

**≪指宿市学校跡地利活用に関するサウンディング型市場調査≫**

　実施要領に記載のある全ての内容に了承の上，本市場調査に参加いたします。

**提出日　令和　　　年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 事業者名 |  | | | | |
| 代表者名 |  | | | | |
| 事業所在地 |  | | | | |
| グループの場合の  構成事業者名 |  | | | | |
| 連絡担当者 | 氏　名 |  | | 所属部署名 |  |
| E-mail |  | | | |
| 電　話 |  | | | |
| ２ | サウンディングの実施期間（11月17日～２月15日）において，対話を希望する日時を記入し，時間帯をチェックしてください（可能な限り，第３希望まで記入してください） | | | | | |
| 第１希望 | 月　　日（　） | | □10時～12時　□13時～15時　□15～17時  □何時でもよい  □上記時間帯でWeb通話等での対応を希望する | | |
| 第２希望 | 月　　日（　） | | □10時～12時　□13時～15時　□15～17時  □何時でもよい  □上記時間帯でWeb通話等での対応を希望する | | |
| 第３希望 | 月　　日（　） | | □10時～12時　□13時～15時　□15～17時  □何時でもよい  □上記時間帯でWeb通話等での対応を希望する | | |
| ３ | 参加予定者氏名 | 所属事業者名・部署名・役職名 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |

（注）申込期限　令和５年２月10日（金）17時必着

※エントリーシート受付後に調整の上，実施日時及び場所を連絡します。

※Web会議システムによる対話の場合，対話を行う前日までにミーティングIDとパスコードをお知らせします。