**別紙１**

**エントリーシート**

**≪指宿市民会館の管理運営に係るサウンディング型市場調査≫**

**提出日　令和６年　月　日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 事業者名  (個人又は法人名) |  | | | | |
| 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 | ●事業アイデアの概要（施設運営の概要、施設の活用方法などを簡潔に記載してください） | | | | | |
| 3 | ●サウンディングの実施期間（９月17日～10月11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 | | |
| 4 | 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６年９月27日（金）まで