

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（ ）	<input type="checkbox"/> 10時～12時 <input type="checkbox"/> 13時～15時 <input type="checkbox"/> 15～17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい <input type="checkbox"/> 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（ ）	<input type="checkbox"/> 10時～12時 <input type="checkbox"/> 13時～15時 <input type="checkbox"/> 15～17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい <input type="checkbox"/> 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（ ）	<input type="checkbox"/> 10時～12時 <input type="checkbox"/> 13時～15時 <input type="checkbox"/> 15～17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい <input type="checkbox"/> 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