エントリーシート

第二学校給食共同調理場跡地の利活用に関す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 |  | | | | | | |
| 対話の担当者 | 氏名 | |  | | | 所属法人名部署 |  |
| E-mail | | | |  | | |
| Tel | | | |  | | |
| ２ | 下記の対話の実施期間から対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （３か所記入してください。） | | | | | | | |
| 月　　　日（　　） | | □午前　　　□午後　　　□どちらでも良い | | | | | |
| 月　　　日（　　） | | □午前　　　□午後　　　□どちらでも良い | | | | | |
| 月　　　日（　　） | | □午前　　　□午後　　　□どちらでも良い | | | | | |
| ３ | 対話参加予定者氏名 | | | | 所属法人名・部署・役職 | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |

※対話は、参加事業者のアイデア及びノウハウ保護ため、個別（非公開）に実施します。

※対話の実施期間は、令和３年３月１日（月）～３月８日（月）午前10時～午後５時（土日除く）とします。対話希望日を実施期間内で３か所記入してください。

※エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をE-mailにて連絡します。（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。）

※対話に出席する人数は、１グループにつき、３名以内としてください。