（様式２）

**中央区立桜川公園官民連携事業に係るサウンディング型市場調査**

**エントリーシート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | |
| 法人所在地 |  | |
| 構成法人名  (グループの場合) |  | |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| Eメール |  |
| 電話 |  |
| ２ | サウンディングの希望時間帯をしてください。※1 | | |
| 12月15日（木） | ９時半～12時　13～15時　15～17時　何時でもよい | |
| 12月16日（金） | ９時半～12時　13～15時　15～17時　何時でもよい | |
| 12月19日（月） | ９時半～12時　13～15時　15～17時　何時でもよい | |
| 12月20日（火） | ９時半～12時　13～15時　15～17時　何時でもよい | |
| 12月21日（水） | ９時半～12時　13～15時　15～17時　何時でもよい | |
| ３ | 出席予定者氏名※2 | 所属法人名・部署・役職 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

※１：申込期間後調整の上、事務局から実施日時および場所をEメールにてご連絡いたします。

（ご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）

※２：対話への出席者は１グループにつき3名以内としてください。