市有財産利活用に関するサウンディング型市場調査エントリーシート

令和　　年　　月　　日

市有財産利活用に関するサウンディング型市場調査実施要領に基づき、下記のとおりサウンディングを希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 提案者名  （ｸﾞﾙｰﾌﾟは代表法人等名） |  | |
| 所在地又は住所 | 郵便番号　　　－ | |
| サウンディング  担当者 | 役　　職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電　　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| ｸﾞﾙｰﾌﾟ構成法人等名 |  | |
| 該当する項目にチェック（レ印）をしてください。  □　提案者は、実施要項４⑴に規定する参加対象外の者ではない。  □　提案内容は、実施要項４⑵に規定する対象外の内容ではない。 | | |
| ２ | 対話の方法を選択（レ印）してください。   * 来庁による対話　 □ オンライン（Zoom）　 □ どちらでもよい | | |
| ３ | サウンディングの希望日を記入し、時間帯を選択（レ印）してください。 | | |
| 月　　日（　　） | * 9：30～11：30　　□ 13：30～16：30 | |
| 月　　日（　　） | * 9：30～11：30　　□ 13：30～16：30 | |
| 月　　日（　　） | * 9：30～11：30　　□ 13：30～16：30 | |
| ４ | 対話に参加する予定者を記入してください。 | | |
| 所属法人 | | 部署・役職・氏名 |
|  | |  |
|  | |  |

※　対話の実施期間は、令和６年10月15日（月）～11月８日（金）とします。

※　エントリーシート受領後、調整の上実施日時及び場所をメール（アドレスの無い場合はＦＡＸ）にて連絡します。なお、都合により希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。

※　対話に出席する人数は、２名以内としてください。

※　対話にあたり事前に確認等の質問がある場合は、任意様式に記入しエントリーシートと一緒に提出してください。