**【様式１】**

多世代交流施設の管理運営業務の公募プロポーザル

に向けた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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名  ※１ |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| （グループの場合）  構成法人名 |  | | | |
| サウンディング  担当者 | 氏名 | | |  |
| 所属企業・部署名 | | |  |
| E-mail | | |  |
| Tel | | |  |
| ２ | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （何時でもよいを除き、最低でも２か所以上記入してください。） | | | | |
| ５月３１日(月) | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | |
| ６月　１日(火) | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | |
|  | |  | | |
| ３ | 資料の提出予定 | | | 有　　・　　無　　・　　未定 | |
| ４ | サウンディング  参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

※１ グループで参加する場合は、法人名等の欄に全ての構成員について記載してください。

※２ 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メールにて御連絡します。

（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）

※３ 対話に出席する人数は、１グループにつき５名以内としてください。

　　 ただし、６名以上となる場合や他の日時を希望する場合は、事前にご相談ください。

※４ 申込の受付期限：【令和3年5月25日(火)　17時まで】

※５ エントリーシートの提出先：豊明市役所企画政策課まで　Eメールでご提出ください。

　　　　　　　　　　【E-mail　[kikaku@city.toyoake.lg.jp](mailto:kikaku@city.toyoake.lg.jp)】