**様式1**

**<新見市哲西道の駅鯉が窪の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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人・団体名 |  | | | |
| 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 | | |  |
| 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。  ※４月１日（火）～６月３０日（月）の平日で、３か所記入してください。 | | | | |
| 月　　日（　） | | □9～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でも可 | | |
| 月　　日（　） | | □9～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でも可 | | |
| 月　　日（　） | | □9～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でも可 | | |
| ３ | サウンディングの希望実施場所  （○で囲んでください。） | | | | 市役所　　・　　Web方式 |
| ４ | サウンディング型市場調査  参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| ５ | 現地見学の希望 | 有　　　・　　　無 | | | |
| 希望が有の場合、希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | | | |
| 月 　日（　） | □9～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でも可 | | | |

提出期限：令和７年６月２３日（月）まで

※　サウンディングの実施期間は、令和７年４月１日（火）～６月３０日（月）の９時～１７時（終了時刻）とします（土曜・日曜・祝日を除く）。

※　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）。

※　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。