

(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。