**久居こどもの遊び場の管理運営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  (グループの場合、構成法人名) |  | |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 部署名 | ※グループの場合は企業名もご記入ください。 |
| 所在地 |  |
| 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。  （３か所ご記入ください。） | | |
| 月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | |
| 月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | |
| 月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

※サウンディング（ヒアリング）の実施期間は、2025年１１月４日（火）～１２月５日（金）の午前10時～午後5時とします。参加希望日及び時間帯を実施期間内で３か所記入してください。

※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。）