

## エントリーシート

&lt;&lt;黒保根共同調理場の後利用に係るサウンディング型市場調査&gt;&gt;

1	法人名						
	代表者名						
	所在地（住所）						
	グループの場合の構成事業者名						
	意見交換の担当者	氏名		所属部署			
E-mail							
電話							
2	次の日程において、意見交換が可能な日時のすべてにチェックしてください。						
	令和3年2月15日（月）	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでもよい
	令和3年2月16日（火）	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでもよい
	令和3年2月17日（水）	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでもよい
	令和3年2月18日（水）	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでもよい
	令和3年2月19日（金）	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでもよい
3	意見交換参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職					
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						

※ 意見交換の実施時間は、1グループにつき30～60分程度とします。

※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をEメールにて連絡します。

※ 意見交換に出席する人数は、1グループにつき5名以内としてください。