

エントリーシート

～八街駅北口の市有地利活用に向けたサウンディング型市場調査～

1	法人名			
	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		
所属企業・ 部署名				
E-mail				
Tel				
2	サウンディングへの参加日及び希望の時間帯を記載してください。 ※参加日は10月14日(水)、15日(木)、16日(金)の中で選択をお願いします。 特に希望が無い場合は、右側カッコ内に「希望なし」と記載してください。			
	10月 日 ()	(時 ~ 時)	()
	10月 日 ()	(時 ~ 時)	()
	10月 日 ()	(時 ~ 時)	()
3	サウンディング 参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職		

※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時・場所を御連絡します。
(都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。)