

長久手中央 2 号公園及びリニモテラス公益施設の指定管理業務に関するサウン
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 の希望時間帯	☐ 9 時半～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	

※ 対話の実施日は、令和 4 年 1 1 月 7 日(月)午前 9 時 30 分～午後 5 時とします。

参加希望時間帯を☑で記入してください。

※ エントリーシート受領後、調整の上、実施時間及び場所を E メールにて連絡します
(都合により希望に沿えない場合があります)。

※ 対話に出席する人数は、1 グループにつき 3 名以内としてください。