

**古戦場公園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		
	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	<input type="checkbox"/> 9 : 30 ~ 10 : 30 <input type="checkbox"/> 10 : 45 ~ 11 : 45 <input type="checkbox"/> 13 : 30 ~ 14 : 30 <input type="checkbox"/> 14 : 45 ~ 15 : 45 <input type="checkbox"/> 16 : 00 ~ 17 : 00 <input type="checkbox"/> 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	

※ サウンディング実施日は、**令和6年10月23日(水)**です。

参加希望時間帯を☑で記入してください（複数選択可）。

※ サウンディングの時間は、60分程度を予定しています。

※ 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。