|  |
| --- |
| 団体名等 |
| 団体名(法人名、グループ名等) |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 | 氏名 |  | 所属部署 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

四季彩の杜「薬師池」飲食施設整備に向けたサウンディング型市場調査

エントリーシート

|  |
| --- |
| 個別対話の希望日（希望時間がある場合は備考欄にご記入ください） |
| 第一希望 | 月　　日（　） | 備考（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 第二希望 | 月　　日（　） | 備考（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 第三希望 | 月　　日（　） | 備考（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 個別対話参加予定者 |
| 参加予定者（最大５名） | 団体・法人名 | 役職・部署 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |