

町田市産業支援複合施設整備事業に関するサウンディング型市場調査 エントリーシート

年 月 日

■参加申込者

事業者名			
事業者の所在地			
グループの場合の 構成法人名			
連絡窓口となる ご担当者	氏名		
	所属法人・部署		
	電話番号		
	Eメール		

■参加予定者（対面は2名まで。主体となる担当者に○を記載してください。）

氏名	主担当	所属法人名・部署・役職	参加方法（いずれかに○）
			対面 オンライン
			対面 オンライン
			対面 オンライン
			対面 オンライン
			対面 オンライン

■サウンディング希望日（下表に○△×のいずれかを記載してください）

○：出席可、△：保留（調整可）、×：出席不可

	9:30～10:30	11:00～12:00	13:30～14:30	15:00～16:00
2023年2月1日（水）			×	
2023年2月2日（木）				
2023年2月3日（金）				
2023年2月6日（月）				
2023年2月7日（火）			×	×
2023年2月8日（水）	予備日（ ）	予備日（ ）	×	予備日（ ）
2023年2月9日（木）	予備日（ ）	予備日（ ）	予備日（ ）	予備日（ ）
2023年2月10日（金）	予備日（ ）	予備日（ ）	予備日（ ）	予備日（ ）

※サウンディングは、2月1日（水）から2月7日（火）まで実施する予定ですが、日程調整が困難な場合を想定して予備日を設定しています。予備日の欄についても（ ）内にすべて記載してください。

なお、×欄は市都合により日程から除外しています。