

# エントリーシート

## 【北区木崎地域 旧笹山小学校跡地サウンディング型市場調査】

1	法人名			
	法人所在地			
	グループの場合 の構成法人名			
	対話の担当者	氏名		
		所属法人名・部署		
E-mail				
Tel				
2	対話のご希望日・時間帯にチェックしてください。(2カ所以上記載してください。)			希望順位
	10月 13日(水)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	10月 14日(木)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	10月 15日(金)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
3	対話参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職		

※対話の実施期間は、令和3年10月13日(水)～10月15日(金)の午前9時～午後5時(終了時刻)とします。

※エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をEメールにてご連絡します。

(都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。)

※対話に出席する人数は、1グループにつき5名以内としてください。