

様式1 エントリーシート

＜取手市立市民会館及び福祉会館の指定管理に関する  
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日を記入し、時間帯をチェックしてください。 (可能な限り3希望まで記入してください。)			
	月 日( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	月 日( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	月 日( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	サウンディング 参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職		

※ 対話の実施期間は、令和7年1月15日(水)～1月29日(水)の午前10時～午後5時  
(終了時刻)とします。(土曜・日曜・祝日を除く)

参加希望日及び時間帯を実施期間内で3か所記入してください。

※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにて御連絡します。(都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。)

※ 対話に出席する人数は、1グループにつき4名以内としてください。