別紙１　エントリーシート

東予地域光ファイバケーブル網に関するサウンディング調査

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、希望時間帯をチェックしてください。 | | |
| 月　日(　) | □10～12時 　□13～15時 　□15～17時 　□何時でもよい | |
| 月　日(　) | □10～12時 　□13～15時 　□15～17時 　□何時でもよい | |
| 月　日(　) | □10～12時 　□13～15時 　□15～17時 　□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・役職など |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

* 対話の実施期間は、令和4年10月19日(水)～10月21日(金)の午前９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〇箇所記入してください。
* エントリーシート受領後、調整のうえ、実施日時及び場所を電子メールにてご連絡します。(都合によりご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。)
* 対話に出席する人数は、１社(グループ)につき、3名以内としてください。