様式１　参加申込書

西条市公共施設包括管理業務委託の導入に向けたサウンディング型市場調査

参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 法人名 | ※複数の法人で応募する場合、代表の法人名をご記載ください。 | | |
| 所在地 | ※複数の法人で応募する場合、代表の法人所在地をご記載ください。 | | |
| 業種 | ※複数の法人・業務がある場合、主たる業種として５つ以内をご記載ください。 | | |
| (グループの場合)  構成法人名 |  | | |
| サウンディング担当者 | 所属企業・部署名 |  | |
| 役職・氏名 |  | |
| 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 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 4 | サウンディングの希望方式をチェックしてください。 | | | □対面　　□Web会議 |

* 対話の実施期間は、令和６年１０月７日(月)～１０月１１日(金)の１０時～１７時(終了時刻)とします。
* 参加希望日及び時間帯を実施期間内で複数記入してください。
* 参加申込書受領後、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。