

様式 1

旧鳳来総合支所等跡地への生鮮食料品販売を含む商業施設等の誘致に係る
 サウンディング型（対話型）市場調査エントリーシート

1	事業者名			
	所在地			
	担当者	氏名		
		部署名		
		電話番号		
E-mail				
2	サウンディングの希望日を記入し、都合の良い時間帯に <input type="checkbox"/> をしてください。			
	第1希望日	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10~12時 <input type="checkbox"/> 13~15時 <input type="checkbox"/> 15時~17時	
	第2希望日	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10~12時 <input type="checkbox"/> 13~15時 <input type="checkbox"/> 15時~17時	
3	サウンディング 参加予定者氏名	部署・役職		

- ※ 対話の実施期間は、令和6年9月24日（火）から9月27日（金）の9時から17時までの間とします。
- ※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにてご連絡します。
 （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グループにつき3名以内としてください。