# 別紙１　現地見学会エントリーシート

**新城市五葉の森活性化整備に関するサウンディング型市場調査**

**現地見学会エントリーシート**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 | |  | | | |
| 法人所在地 | |  | | | |
| （グループの場合）  構成法人名 | |  | | | |
| 現地見学会の担当者  連絡先 | | 氏名 | |  | |
| 所属企業・部署名 | |  | |
| E-mail | |  | |
| Tel | |  | |
| ２ | 現地見学会の希望を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | | | | |
| ●設定日（令和７年１０月８日（水）又は１０月９日（木））での参加が可能な場合 | | | | | |
| 第１希望 | 月　　日（　） | | | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| 第２希望 | 月　　日（　） | | | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| ●設定日以外での参加を希望する場合 | | | | | |
| 第１希望 | 月　　日（　） | | | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| 第２希望 | 月　　日（　） | | | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| ３ | 現地見学会参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |

※　現地見学会２時間以内での実施を予定しています。

参加希望日及び時間帯を実施期間内で２か所以上記入してください。

※　現地見学会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。（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。）

※　現地見学会は、１グループごとに実施します。

※　現地見学会に出席する人数は、１グループにつき４名以内としてください。