

(様式)

日置市リサイクルプラザ整備運営事業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	事業者名				
	代表者名				
	所在地				
	構成事業者名 (グループの場合)				
	対話の担当者	氏名		所属	
Eメール					
電話					
2	対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。				
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	対話参加予定者氏名	所属事業者名・部署・役職			

※ 対話の時間は、1グループにつき30～60分程度とします。

※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をEメールにて連絡します。

※ 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。