

泉大津市市有財産等用地活用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	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、時間帯をチェックしてください。 (3か所記入してください)			
	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10～12時 <input type="checkbox"/> 13～15時 <input type="checkbox"/> 15時～17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい		
	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10～12時 <input type="checkbox"/> 13～15時 <input type="checkbox"/> 15時～17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい		
	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10～12時 <input type="checkbox"/> 13～15時 <input type="checkbox"/> 15時～17時 <input type="checkbox"/> 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		
4	現地見学	希望   有   ・   無		

※ 対話の実施期間は、令和7年3月31日(月)から随時(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3か所記入してください。

※ 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メールにて御連絡します。

(都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。)

※ 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。