# 別紙２　エントリーシート

**<大津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>**

**エントリーシート**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名  （グループの場合は代表法人名） |  | | | |
| 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 | ヒアリ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。） | | | | |
| 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 | ヒアリング  参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

※　ヒアリングの実施期間は、令和４年７月27日（水）～８月10日（水）の午前９時から午後５時までとします。（土・日曜日、祝休日を除く）

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、予めご了承ください。）

※　ヒアリングに出席する人数は、１グループにつき４名以内としてください。