尾張旭市空き家対策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 | | |  | | | | |
| 構成法人名  ※グループの場合 | | |  | | | | |
| サウンディング担当者 | | | 氏名 |  | | | |
| 所属企業・  部署名 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | |
| ２ | サウンディングの実施方法 | | | | | | | |
| □　対面 | | | | | □　Ｗｅｂ会議（Zoom） | | |
| ３ | サウンディングの希望日 | | ※１０月３日（月）～１０月１４日（金）の期間内（土日・祝日を除く）で  希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | | | | |
| 第１希望 | １０月　　日（　　　） | | | □10～12時 | | □13～15時 | □15時～17時 |
| 第２希望 | １０月　　日（　　　） | | | □10～12時 | | □13～15時 | □15時～17時 |
| 第３希望 | １０月　　日（　　　） | | | □10～12時 | | □13～15時 | □15時～17時 |
| 第４希望 | １０月　　日（　　　） | | | □10～12時 | | □13～15時 | □15時～17時 |
| ４ | サウンディング参加予定者氏名 | | | | 所属法人・部署・役職 | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| ５ | 提案内容 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※　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御連絡します。

（都合により希望に添えない場合がありますので、あらかじめ御了承ください。）

※サウンディング出席者は、１グループ３名以内としてください。