**大倉小学校跡地の利活用に関するサウンディング調査**

**エントリーシート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 事業者名（グループの場合はグループ名及び代表事業者名） | |  | |
| 所在地（グループの場合は代表事業者の所在地） | |  | |
| （グループの場合）  構成事業者の名称及び所在地 | |  | |
| 担当者 | | 氏名 |  |
| 所属事業者・部署名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| ２ | サウンディングの実施方式，希望日時を第３希望まで記入してください。 | | | |
| 実施方式 | ※希望するものを◯で囲んでください。  対面　　・　　オンライン　　・　　どちらでもよい | | |
| 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 | | |
| 第３希望  　　月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | 所属事業者名・部署・役職 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

* + サウンディングの実施期間は，令和７年１月７日（火曜日）～令和７年１月17日（金曜日）です。
  + 所要時間は30分～1時間程度を想定しており，オンライン（WebexまたはTeamsを予定）または対面方式の開催とします。
  + エントリーシート受領後，日程調整のうえ，実施日時等を電子メールにてご連絡します。都合によりご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。
  + メールの件名は【サウンディング参加申込み】としてください。エントリーシートをメールで送信後、電話にて電子メール到着の確認を行ってください。