## 【様式２】

**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（グループの場合のみ） |  |
| 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。□　個別対話を希望する　　　□　電話での対話を希望する　　　□　提案書の提出のみ |
| 令和　　月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| 令和　　月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| 令和　　月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| ３ | 当日参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 4 | 質問事項 |

※　本エントリーシートと合わせ、サウンディング項目についての意見・考え等を記載した「提案書」（任意様式）を合わせて送付ください。（必須）

※　対話の実施期間は、令和3年3月1日（月）～3月19日（金）とします。（土・日・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5名以内としてください。

※　サウンディングを円滑に実施するため、質問がある場合は、「4　質問事項」を必ずご記入ください。