〈小江戸甲府 城下町整備プランに基づく交流施設整備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 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 所在地 |  | |
| (グループの場合)  協働企業・団体名 |  | |
| サウンディング  担当者 | (ふりがな)  氏名 |  |
| 所属企業・部署名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| ２ | 実施可能な日時を（２以上）チェックしてください。（場所：甲府市役所本庁舎） | | |
| 10月24日(月) | 10～12時　　13～15時　　15～17時　　何時でもよい | |
| 10月25日(火) | 10～12時　　13～15時　　15～17時　　何時でもよい | |
| 10月26日(水) | 10～12時　　13～15時　　15～17時　　何時でもよい | |
| 10月27日(木) | 10～12時　　13～15時　　15～17時　　何時でもよい | |
| 10月28日(金) | 10～12時　　13～15時　　15～17時　　何時でもよい | |
| ３ | 参加予定者氏名(３名まで) | | 所属法人名・部署・役職等 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| ４ | 公共施設の指定管理及び施設管理業務委託の実績 | | |
| (施設名称、管理委託期間、管理委託内容等を記載)  ※これらを証する書類(契約書写しなど)を合わせて提出すること | | |