**【様式１】**

**サウンディング型市場調査エントリーシート（個別型）**

**【(仮称)甲府市子ども応援拠点施設設置事業】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 当日参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| ３ | 事務局への質問事項 | | |

※　サウンディングに出席する人数は、１グループにつき3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、「３　質問事項」を必ずご記入ください。