【別紙２】エントリーシート

ながおか新産業創造センター再構築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	事業者名		
	所在地		
	（グループの場合） 構成事業者名		
	サウンディング 担当者	氏名	
		所属事業者 部署名	
		E-mail	
		電話番号	
2	対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 （１か所以上記入してください。）		
	月　　日（　）	□10 時～12 時　□13 時～15 時　□15 時～17 時　□何時でもよい	
	月　　日（　）	□10 時～12 時　□13 時～15 時　□15 時～17 時　□何時でもよい	
	月　　日（　）	□10 時～12 時　□13 時～15 時　□15 時～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：令和８年 12 月　日（　）～12 月　日（　）午前 10 時～午後５時
　参加希望日及び時間帯を実施期間内で１か所以上記入してください。
※エントリーシート受領後、調整のうえ、実施日時及び場所をＥメールにてご連絡します。
（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。）
※サウンディングに出席する人数は、１グループにつき４名以内としてください。