**サウンディング調査（対話）エントリーシート**

**＜市川市駐輪場運営事業に係るサウンディング調査＞**

|  |  |
| --- | --- |
| **参加者名****（法人名又はグループ名）** |  |
| **所在地** |  |
| **構成法人名****（グループの場合のみ）** |  |
| **担当者連絡先** | **法人名** |  | **所属部署** |  |
| **氏名** |  | **電話** |  |
| **メール** |  | **FAX** |  |

**※6月13日（火）から6月27日（火）　（土・日・祝日除く）の間で第3希望まで希望順に記入してください。**

**《希望日時》**

|  |  |
| --- | --- |
| **➀　　　　月　　　　日　　　　（　　）** | **□　午前　□　午後　□　どちらでも** |
| **➁　　　　月　　　　日　　　　（　　）** | **□　午前　□　午後　□　どちらでも** |
| **➂　　　　月　　　　日　　　　（　　）** | **□　午前　□　午後　□　どちらでも** |

|  |  |
| --- | --- |
| **参加予定者氏名** | **法人名・所属部署・役職** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **問い合わせ先** | **市川市　道路交通部　交通計画課　駐輪・駐車施設担当****電話番号:047-712-6342　/　Fax:047-712-6343** |
| **申込み期限** | **令和5年6月7日（水）必着** |