

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）の間に第3希望まで希望順に記入してください。

《希望日時》

①	月	日	()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでも
②	月	日	()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでも
③	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