**サウンディング　エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| サウンディング担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業 |  |
| 部署名 |  |
| Mail |  |
| TEL |  |
| 2 | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 |
| 　月　　 日（　 　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でも良い |
| 　 月　　 日（　 　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でも良い |
| 　 月　　 日（　 　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でも良い |
| 3 | サウンディング参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※このシートは令和5年12月14日（水曜）までにメール（宛先：sportskeikaku@city.ichikawa.lg.jp）に提出してください。

※対話の実施期間は、令和5年12月18日（月）～12月22日（金）の午前10時～午後5時（終了時刻）とします。

※メールに添付して送付される際に、メールの件名を【サウンディング参加申込】塩浜2丁目市有地活用（△△）としてください。なお、△△には会社等申込団体の名称をご記入ください。

※エントリーシート受領後、実施日時および場所を記載いただいたメールアドレスにご連絡します。