参加申込書

サンライズ糸山及び周辺市有地活用促進事業に関する

サウンディング型市場調査

以下の通り、対話への参加を申込みます。

なお、参加する全ての事業者は本サウンディング型市場調査の実施要領４.（１）に記載されているサウンディングに参加できない条件に該当しないことを誓約します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | |  | | | | | | | | |
| 代表者名 | |  | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | |
| グル―プの場合  の構成事業者名及び業種 | | 構成事業者名 | | | | | | | 主な業種 | |
|  | | | | | | |  | |
| 担当者 | | 氏名 |  | | | | 所属 |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| TEL |  | | | | | | | |
| 次の期間において、下欄に希望日と時間を記入して下さい。  令和７年○月〇日（○）、○日（○）、○日（○）　午前10時～午後５時  なお、希望された日時以外で調整をお願いさせていただく場合があります。 | | | | | | | | | | |
| （希望日） | 月　　日（　） | | | | 時間 | ～ | | | | （第 １ 希望） |
| （希望日） | 月　　日（　） | | | | 時間 | ～ | | | | （第 ２ 希望） |
| （希望日） | 月　　日（　） | | | | 時間 | ～ | | | | （第 ３ 希望） |
| WEBでの実施の希望（何れかに〇を記入して下さい）　　有（　　　）無（　　　） | | | | | | | | | | |
| 参加予定者氏名 | | | | 所属法人名・部署・役職 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |

※ 実施時間は、１グループにつき30～60分程度とします。

※ 受領後、調整の上、実施日時及び場所をＥメールにて連絡します。

※ 出席する人数は、１グループにつき５名以内として下さい。