宮崎県県営一ケ岡団地再整備事業サウンディング型市場調査

≪エントリーシート≫

（受付期間：令和７年10月3日（金）１２時締切）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企　業　名 | | |  | | |
| 企業所在地 | | |  | | |
| グループの場合の  構成企業名 | | |  | | |
| 担　当　者 | 所属企業名  部署・役職 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| TEL | |  | | |
| サウンディング調査の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （第１希望から第３希望まで記入してください。） | | | | | |
| 第１希望 | | 月　　日（　） | | | □ 午前 　□ 午後 　□ どちらでもよい |
| 第２希望 | | 月　　日（　） | | | □ 午前 　□ 午後 　□ どちらでもよい |
| 第３希望 | | 月　　日（　） | | | □ 午前 　□ 午後 　□ どちらでもよい |
| その他時間等の要望があれば、こちらに記載をお願いします。 | | | | | |
| 対話参加予定者　氏名 | | | | 所属企業名・部署・役職 | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| * 実施要領P.５　「（４）応募者の備えるべき参加資格要件」を満たしている。   （該当する場合は☑） | | | | | |

※氏名、法人名にふりがなを記載してください。

※対話の実施期間は、令和７年10月6日（月）～令和７年10月10日（金）の10時から12時まで、13時から17時までとします。参加希望日を実施期間内で3か所記入してください。

※日程調整の上、実施日時を令和７年10月3日（金）（予定）までに電子メールにてご連絡します。（都合によりご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご了承下さい。）