（旧瀬戸幼稚園跡地利活用に係るサウンディング型市場調査）

**エ　ン　ト　リ　ー　シ　ー　ト**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  事業者名 | | （ |  | | | | | | ） |
|  | | | | | | | |
| 所在地 | | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| グループの場合は  構成事業者名 | |  | | | | | | | |
| 連絡担当者 | （ふりがな）  担当者氏名 | （ |  | | | ） | 所属部署 |  | |
|  | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | |
| 参加予定人数 | |  | | | 人 | | | | |
| 希望日 | サウンディングにおける対話の実施について、７月２９日～８月８日の平日のうち、希望日を３か所記入し、時間帯をチェックしてください。 | | | | | | | | |
| 月　　日（　） | | | □ 午前　　　　□ 午後　　　　□ どちらでもよい | | | | | |
| 月　　日（　） | | | □ 午前　　　　□ 午後　　　　□ どちらでもよい | | | | | |
| 月　　日（　） | | | □ 午前　　　　□ 午後　　　　□ どちらでもよい | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | |
| 質問　※事前にご質問がありましたらご記入下さい。 | | | | | | | | | |

（問合せ・申込先）

　印西市 企画財政部 資産経営課 資産経営係

　【℡】0476-33-4843

　【E-mail】shisankeieika@city.inzai.chiba.jp