別紙１

エントリーシート

　　【東郷町包括管理業務委託の実施検討に関するサウンディング型市場調査】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 申　込　日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 2 | 法　人　名 |  | | | | | |
| 3 | 法人所在地 |  | | | | | |
| 4 | グループの場合の構成法人名 |  | | | | | |
| 5 | サウンディング  担当者 | 氏　名 | |  | | 所属法人名・部署 |  |
| E-mail | |  | | | |
| ＴＥＬ | |  | | | |
| 6 | 参加希望日を記入し、希望時間帯を選択してください。  期間：令和７年１1月４日（火）～１1月14日（金） | | | | | | |
| 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 | | |
| 7 | サウンディング参加予定者（３名まで） | | | | | | |
| 氏　　名 | | 法人名（グループの場合）・部署・役職名 | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |

※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をＥメールにて御連絡します。（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）