

エントリーシート

(仮称) 小田原市公共施設包括管理業務委託の事業化に向けたサウンディング型市場調査

1	申込日	年 月 日			
2	法人名				
	法人所在地				
	グループの場合 の構成法人名				
	担当者	氏名		所属法人名・ 部署	
E-mail					
TEL					
3	ヒアリングの希望日を記入し、希望時間帯をチェック (☑) してください。 【期間】 令和3年(2021年)10月11日(月)～10月14日(木) ※ 午前：9時～正午、午後：1時～5時				
	10月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	<input type="checkbox"/> オンライン希望
	10月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	<input type="checkbox"/> オンライン希望
	10月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	<input type="checkbox"/> オンライン希望
4	参加予定者氏名	法人名・部署・役職名			

※申込期限：令和3年(2021年)10月8日(金)午後5時まで

※1グループにつき1時間程度を目安に、個別に対話型の聞き取り調査を行います。

※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メールにて個別連絡します。

※対面の場合参加人数は原則3名までとさせていただきます。