エントリーシート

（小田原市の公共施設における包括管理業務委託の実施に向けたサウンディング）

<table>
<tr><td>1</td><td>申込日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="6">2</td><td>法人名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>法人所在地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>グループの場合の構成法人名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">担当者</td><td>氏名</td><td></td><td>所属法人名・部署</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>TEL</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">3</td><td colspan="5">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】令和元年(2019 年)5 月 13 日（月）～5 月 16 日（木）
※ 午前：９時～正午、午後：１時～５時</td></tr>
<tr><td>5 月　日（　）</td><td colspan="4">☐午前　☐午後　☐どちらでもよい</td></tr>
<tr><td>5 月　日（　）</td><td colspan="4">☐午前　☐午後　☐どちらでもよい</td></tr>
<tr><td>5 月　日（　）</td><td colspan="4">☐午前　☐午後　☐どちらでもよい</td></tr>
<tr><td rowspan="6">4</td><td colspan="2">ヒアリング参加予定者
氏名</td><td colspan="3">法人名・部署・役職名</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※申込期限：令和元年(2019 年)５月 10 日（金）午後５時まで

※ヒアリングの実施時間は、１グループにつき１時間程度とします。

※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メールにて連絡します。

※ヒアリングに出席する人数は、１グループにつき５名以内としてください。