（別紙）

エントリーシート

＜ＴＥＲＲＡＣＥ沼田における飲料自動販売機及び自動証明写真機設置

に係るサウンディング型市場調査＞

実施要領に規定する参加除外要件に該当しないことを確認しました。□（チェックをお願いします。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 | |  | | | | | |
| 法人所在地 | |  | | | | | |
| グループの場合の構成法人名 | |  | | | | | |
| サウンディングの担当者 | | 氏名 | |  | | 所属法人名部署 |  |
| Ｅ-mail | |  | | | |
| TEL | |  | | | |
| ２ | サウンディングにおける対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （第1希望日から第３希望日まで記入ください。） | | | | | | | |
| 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 | | |
| ３ | 対話参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |