（様式2）

令和　　年　　月　　日

旧加古川市公設地方卸売市場跡地活用事業に係るサウンディング型市場調査

**対話参加申込書　（エントリーシート）**

|  |
| --- |
| 法人（法人グループ）名 |
| 所在地 |
| 代表者氏名 |
| 法人グループの場合の構成者名（法人名等） |
| 対話参加申込担当者 | 氏名 | 所属部署 | 役職 |
| メールアドレス：　 |
| 電話番号：　 |
| 令和4年9月28日(木)～令和4年10月7日(金)のうち、対話の希望日を記入し、時間帯をチェック☑して下さい。（※「午前」は午前9時00分～12時00分、「午後」は午後1時00分～5時00分を指します。）原則、第1希望から第3希望の中から調整の上、ご連絡します。なお、所要時間は、１時間程度を予定しております。 |
| 　対話　希望　日時 | 第1希望 | 　　月　　日（　） | □　午前 | □　午後 | □どちらも可 |
| 第2希望 | 　　月　　日（　） | □　午前 | □　午後 | □どちらも可 |
| 第3希望 | 　　月　　日（　） | □　午前 | □　午後 | □どちらも可 |
| 参加者  | 氏名 | 所属部署 | 役職 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |