坂東市旧遊技場跡地に関する民間事業者の活用意向調査

エントリーシート

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名等 | 法人名 |  | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | |
| グループの場合の構成法人等名 |  | | | | | |
| 主な事業内容 |  | | | | | |
| サウンディングの御担当者 | 所属 |  | | 職・氏名 |  | |
| TEL |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 提案対話希望日 | 平成30年9月20日（木）～10月31日（水）（土、日、祝日除く）において、参加可能な日程を御記入ください。 | | | | | | |
| 第１希望 | 月　　　日 | | 午前・午後 | | | 時 |
| 第２希望 | 月　　　日 | | 午前・午後 | | | 時 |
| 第３希望 | 月　　　日 | | 午前・午後 | | | 時 |
| ※事前の現地見学を　　希望する　・　希望しない  希望日　　　月　　　日 午前・午後 時 | | | | | | |
| 対話参加予定者 | 参加予定者氏名 | | 所属・役職 | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |

※対話実施日、見学日は、調整の上、電話又はEメールにてご担当者にご連絡します。

（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。）

※対話に出席する人数は、1グループにつき5名以内としてください。

提出期限：平成30年10月31日(水) 12時00分