

【様式 2】

年 月 日

サウンディング型市場調査 エントリーシート

法人名等	法人名				
	代表者名				
	法人所在地				
	業 種				
	主な事業内容				
	グループの場合の構成法人名				
	サウンディング ご担当者	所 属			
氏 名			TEL		
E-mail					
希望日時	令和2年10月26日(月)～10月30日(金)の午前9時～午後4時のうち希望日時をご記入下さい。				
	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
参加予定者	所 属		役職・氏名		

※サウンディングの日時及び場所等は、電話又は電子メールにてご担当者にご連絡します。
 ※対話に出席する人数は、1参加者につき5名以内としてください。