

【様式 3】

令和 5 年 月 日

坂東市まちなか交流センターに関する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 5 年 10 月 10 日（火）～ 13 日（金）のうち希望日時をご記入下さい。			
	第 1 希望	10 月	日	午前・午後 時
	第 2 希望	10 月	日	午前・午後 時
参加 予定 者	所 属		役職・氏名	
提案 内容	(実施要領 4 - (2) - ①～④の項目等について記載してください。別紙可)			

※サウンディングの日時及び場所等は、電話又は E メールにてご担当者にご連絡します。