（様式３）

**エントリーシート**

**新東名　浜松浜北インターチェンジ周辺道の駅整備にかかる**

**サウンディング型市場調査**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名又はグループの場合の構成法人名 | 　　 |
| 所在地 | 　　 |
| サウンディング担当者 | 氏名 | 　 |
| 所属法人名・部署名 | 　 |
| Ｅ－ｍａｉｌ | 　 |
| 電話 | 　 |
| サウンディングの希望日・時間帯を記入してください | 10月19日（月）　　□午前可　　□午後可　　□終日可10月20日（火）　　□午前可　　□午後可　　□終日可10月21日（水）　　□午前可　　□午後可　　□終日可10月22日（木）　　□午前可　　□午後可　　□終日可10月23日（金）　　□午前可　　□午後可　　□終日可 |
| サウンディング参加予定者の氏名・所属法人名・部署・役職 |  |

※実施期間は、令和2年10月19日（月）～10月23日（金）の午前9時から午後4時までです。

※ご担当者宛に、実施日時及び場所をＥ-mailで連絡します。希望に沿えない場合は調整させていただきます。

※対話に出席できる人数は、１グループにつき5名以内でお願いします。

※開催場所は、浜松市浜北区貴布祢3000　浜北区役所 第1会議室を予定しています。

※送付期限　　令和2年10月8日（木）午後5時15分までにお願いします。