**<**石神井松の風文化公園拡張整備に関するサウンディング調査**>**

**エントリーシート**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 | | |  | |
| 所在地 | | |  | |
| （グループの場合）  構成法人名 | | |  | |
| サウンディング  担当者 | | | 氏名 |  |
| 所属企業・部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| ２ | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （３か所記入してください。）  ※所要時間は30分～60分程度を予定しています。 | | | | |
| 月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | | |
| 月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | | |
| 月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

※　対話の実施期間は、**令和５年４月19日（水）～５月２日（火）の午前９時～午後５時（終了時刻）**とします。（土曜・日曜・祝日を除く）

参加希望日および時間帯を実施期間内で３か所記入してください。

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施日時および場所を電子メールにて御連絡します。（都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。）

※　対話に出席する人数は、１グループにつき３名以内としてください。