（様式１）

エントリーシート

米子市立小中学校普通教室空調設備整備についての意見交換（サウンディング型市場調査）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 団体（事業者）名 |  | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | |
| 所在地（住所） |  | | | | | |
| グル―プの場合  の構成事業者名 |  | | | | | |
| 意見交換の  担当者 | 氏名 |  | | | 所属 |  |
| E-mail |  | | | | |
| Tel |  | | | | |
| ２ | 次の日程において、意見交換可能日時にチェックしてください。  （希望順位もあわせてご記入ください。） | | | | | | |
| 11月5日（月）午後 | | | | □意見交換可能 | | （第　　希望） |
| 11月6日（火）午前 | | | | □意見交換可能 | | （第　　希望） |
| 11月6日（火）午後 | | | | □意見交換可能 | | （第　　希望） |
| 11月7日（水）午前 | | | | □意見交換可能 | | （第　　希望） |
| 11月7日（水）午後 | | | | □意見交換可能 | | （第　　希望） |
| 上記以外の日程で意見交換を希望される場合は、別途調整させていただきます。  （下記に希望日と時間を記入してください。） | | | | | | |
| （希望日）　　月　　日（　） | | | | □意見交換可能 | | （第　　希望） |
| （希望日）　　月　　日（　） | | | | □意見交換可能 | | （第　　希望） |
| ３ | 意見交換参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |

* + 意見交換の実施時間は、1グループにつき30～60分程度とします。
  + エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をＥメールにて連絡します。
  + 意見交換に出席する人数は、１グループにつき5名以内としてください。
  + 市場調査実施要領の「５　参加除外要件」に該当する方は参加できません。