

エントリーシート

(盛岡市砂子沢生活改善センターの新築に向けたサウンディング型市場調査)

1	申込日	平成 30 年 月 日			
2	法人名				
	法人所在地				
	グループの場合 の構成法人名				
	担当者	氏名		所属法人名・ 部署	
E-mail					
TEL					
3	対話可能日について、希望時間帯をチェック (■) してください。 期間：平成 30 年 8 月 27 日 (月) ~ 8 月 31 日 (金) ※申込多数の場合、ご希望以外の日時で調整させていただく場合がございます。				
	8 月 27 日 (月)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	<input type="checkbox"/> 不可
	8 月 28 日 (火)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	<input type="checkbox"/> 不可
	8 月 29 日 (水)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	<input type="checkbox"/> 不可
	8 月 30 日 (木)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	<input type="checkbox"/> 不可
	8 月 31 日 (金)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	<input type="checkbox"/> 不可
4	ヒアリング参加予定者 氏名	法人名・部署・役職名			
5	現地見学会 8 月 21 日 (火) 10 時 ~ (40 分程度)	<input type="checkbox"/> 参加する (人数 ____ 人) <input type="checkbox"/> 参加しない			

事前質問シート

(盛岡市砂子沢生活改善センターの新築に向けたサウンディング型市場調査)

◎サウンディング調査の方法等に関する質問

◎盛岡市砂子沢生活改善センターの新築に関する質問

◎その他

法人名			
担当者	氏名		部署名
	E-mail		
	TEL		

- ・質問事項がある場合は、エントリーシートと併せて、本シートにご記入の上、電子メール又はFAXで送付してください。
- ・質問に対する回答は、参加者全員に電子メール等で回答します(質問者は公表しません)。
- ・質問内容によっては、回答できない場合もありますので、あらかじめご了承ください。