**様式１**

**エントリーシート**

**<** 紅葉台活用に関するサウンディング型市場調査**>**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 | |  | | | | |
| 法人所在地 | |  | | | | |
| グル―プの場合  の構成法人名 | |  | | | | |
| 対話の担当者 | | 氏名 |  | | 所属部署 |  |
| E-mail |  | | | |
| TEL |  | | | |
| ２ | 下記の候補日時から、対応が可能な時間帯にチェックを入れて下さい。  場所は山梨県庁内会議室（甲府市丸の内1丁目6番1号）を予定しております。 | | | | | | |
| ５月26日（月） | □ 10時～、　□11時～、　□13時～、　□ 14時～、　□15時～、　□16時～、  □いずれの時間帯も可 | | | | | |
| ５月29日（木） | □15時～　、　□16時～　、　□いずれの時間帯も可 | | | | | |
| ３ | 対話参加予定者氏名 | | | | 所属法人名・部署・役職 | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| ４ | その他、連絡事項がある場合にご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

※　後日、実施日時及び場所をEメールにてご連絡します。