

(様式1)

ごみ処理施設整備基本計画策定に向けたサウンディング型市場調査
エントリーシート

1	法人の名称	
	法人の所在地	
	グループ参加の場合、上記以外の法人の名称	
	連絡担当者	部署名 氏 名 Eメール T E L
2	対話方法	いずれかの方法に○を付けてください。 () 対面形式 () WEB 会議形式
3	参加予定者	法人の名称・部署名・役職名・氏名 ※ 対面形式の場合は5名までを目安にお願いします。
4	現地見学会＋説明会への参加希望 実施日： 月 日 ()	参加します ・ 参加しません (いずれかに○をお願いします)

次ページもご記入願います。

(様式1)

5	対話希望日時					
	※ 5つ以上チェックを入れ、希望順位もご記入ください。					
	※ 午前は10時00分～11時00分、午後①は13時30分～14時30分、午後②は15時30分～16時30分です。					
	※ エントリーシート受領後、調整の上、日時及び会場をEメールにてご連絡します。					
	月 日 (月)	午前	<input type="checkbox"/> (第 希望)	月 日 (月)	午前	<input type="checkbox"/> (第 希望)
		午後①	<input type="checkbox"/> (第 希望)		午後①	<input type="checkbox"/> (第 希望)
		午後②	<input type="checkbox"/> (第 希望)		午後②	<input type="checkbox"/> (第 希望)
	月 日 (火)	午前	<input type="checkbox"/> (第 希望)	月 日 (火)	午前	<input type="checkbox"/> (第 希望)
		午後①	<input type="checkbox"/> (第 希望)		午後①	<input type="checkbox"/> (第 希望)
		午後②	<input type="checkbox"/> (第 希望)		午後②	<input type="checkbox"/> (第 希望)
	月 日 (水)	午前	<input type="checkbox"/> (第 希望)	月 日 (水)	午前	<input type="checkbox"/> (第 希望)
		午後①	<input type="checkbox"/> (第 希望)		午後①	<input type="checkbox"/> (第 希望)
		午後②	<input type="checkbox"/> (第 希望)		午後②	<input type="checkbox"/> (第 希望)
	月 日 (木)	午前	<input type="checkbox"/> (第 希望)	月 日 (木)	午前	<input type="checkbox"/> (第 希望)
		午後①	<input type="checkbox"/> (第 希望)		午後①	<input type="checkbox"/> (第 希望)
		午後②	<input type="checkbox"/> (第 希望)		午後②	<input type="checkbox"/> (第 希望)
	月 日 (金)	午前	<input type="checkbox"/> (第 希望)	月 日 (金)	午前	<input type="checkbox"/> (第 希望)
		午後①	<input type="checkbox"/> (第 希望)		午後①	<input type="checkbox"/> (第 希望)
	午後②	<input type="checkbox"/> (第 希望)		午後②	<input type="checkbox"/> (第 希望)	
6	対話当日に特にお聞きになりたい事項 (申込時点で書ける範囲で結構です)					