# 平成３１年　　月　　日

様式2

# サウンディング参加申込書

参加する団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名（グループ名） |  |
| 法人所在地 |  |
| 担当者名連絡先 | 所　　属 |  |
| フリガナ氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |

※直接対話を希望する民間事業者は以下の項目にもご記入お願い致します。

直接対話実施日

|  |
| --- |
| 下記の候補日から、対応が可能な時間帯にチェックを入れて下さい。括弧内に希望順位を記入してください（第一希望は「1」、第二希望は「2」、第三希望は「3」を記入）。※午前の部：9～12時、午後の部：13～17時 |
| 4月18日（木） | □　午前（　）　　□　午後（　）　　□どちらも可（　） |
| 4月19日（金） | □　午前（　）　　□　午後（　）　　□どちらも可（　） |
| 4月22日（月） | □　午前（　）　　□　午後（　）　　□どちらも可（　） |
| 4月23日（火） | □　午前（　）　　□　午後（　）　　□どちらも可（　） |
| 4月24日（水） | □　午前（　）　　□　午後（　）　　□どちらも可（　） |
| 4月25日（木） | □　午前（　）　　□　午後（　）　　□どちらも可（　） |

直接対話出席予定者

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏　　名 | 所属・役職 |
|  | （所属）（役職） |
|  | （所属）（役職） |
|  | （所属）（役職） |
|  | （所属）（役職） |
|  | （所属）（役職） |

※直接対話への出席は単独事業者でもグループでも可能です。出席者は、1グループにつき5名以内としてください。

申込期間終了後、事務局から実施日時及び場所を電子メールにてご連絡いたします。ご希望に添えない場合もありますのでご承知おきください。