（様式）

エントリーシート

（高知市市有施設の一斉ＬＥＤ化に関するサウンディング型市場調査）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 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 |  |
|  | 対話の担当者 | 氏名 |  | 所属 |  |
|  |  | Eﾒｰﾙ |  |
|  |  | 電話 |  |
| ２ | 次の日程において，対話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。） |
|  | 　　８月25日（木）午前 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　８月25日（木）午後 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　８月26日（金）午前 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　８月26日（金）午後 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　８月29日（月）午前 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　８月29日（月）午後 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　８月30日（火）午前 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　８月30日（火）午後 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 上記日程での対話が困難な場合は，別途調整を検討させていただきます。（希望日と時間を記入してください。） |
|  | （希望日）　　月　　日（　）　　　時 |[ ]  （第　　希望） |
|  | （希望日）　　月　　日（　）　　　時 |[ ]  （第　　希望） |
| ３ | 対話方法 | [ ] 対面による対話　　[ ] Web会議システムによる対話 |
| ４ | 対話参加予定者氏名 | 事業者名・部署・役職 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 対話の実施時間は，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電子メールにて連絡します。
	+ 対話に出席する人数は，１グループにつき５名以内としてください。
	+ 実施要領に定める参加除外要件に該当する方は参加できません。

対話資料

事業者名

対話を円滑に進めるために，対話資料への記入にご協力をお願いします。

【ご提案に当たってのお願い】

※　対話の際に，簡単にご説明をお願いします。

※　内容を説明する上で必要となる資料等がある場合は，本紙とともに所定の期日までに電子メールにてＰＤＦ形式でお送りください。電子メールの添付ファイルは合計10ＭＢまでとしてください。また，対話当日に参考資料等を追加配布いただくことも可能です。追加配布する資料の必要部数については，事前にお問合せ願います。

※　資料のスライド投影等が必要な場合は別途ご相談ください。

※　回答可能な項目だけの記入で構いません。記入スペースが足りない場合は行を追加してご記入ください。

テーマ１　最適な事業手法について

テーマ２　公告（公募の開始）時に必要な最小限度の情報について

テーマ３　本事業の対象施設について

テーマ４　整備可能な事業規模及びその改修期間について

テーマ５　事業完了までのスケジュールについて

テーマ６　ＬＥＤ改修以外のCO2削減が期待できる取組について

その他