（様式）

エントリーシート

（旧中消防署の活用に係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。） | | | | | | |
| ５月10日（水）午前 | | | | □ | | （第　　希望） |
| ５月10日（水）午後 | | | | □ | | （第　　希望） |
| ５月11日（木）午前 | | | | □ | | （第　　希望） |
| ５月11日（木）午後 | | | | □ | | （第　　希望） |
| ５月12日（金）午前 | | | | □ | | （第　　希望） |
| ５月12日（金）午後 | | | | □ | | （第　　希望） |
| 上記以外の日程で対話を希望される場合は、別途調整させていただきます。  （下記に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Ｅ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。
  + 市場調査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（事前ヒアリングシート）

　事業者名

対話を円滑に進めるために、事前ヒアリングシート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】

※複数の提案も可とします。

※対話の際に、簡単にご説明をお願いいたします。

※提案内容を説明する上で必要となる資料等がある場合は、本シートとともに所定の期日までにＥメールにてPDF形式でお送りください。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，当日に参考資料等の追加配布は可能です。その場合には７部ご用意ください。

※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**。枠が足りない場合などは行を追加してご記入ください。

■事前ヒアリングシート■

○対話テーマ１

　　活用方針の策定に向けて