別紙①

加悦生産物販売施設（道の駅シルクのまち かや）に係るサウンディング型市場調査

**エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 法人名等 |  |
| 法人等所在地 | 〒 |
| （グループの場合）構成法人名等 |  |
| サウンディングの担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| E-mail |  |
| TEL | 　　　　　―　　　　　― |
| 2 | 実施要領の「サウンディングの実施」期間のうち、希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（第１希望日から第３希望日まで記入ください。） |
| 第１希望 | 　月　 日（　　） | □午前　□午後　□どちらでもよい |
| 第２希望 | 　月　 日（　　） | □午前　□午後　□どちらでもよい |
| 第３希望 | 　月 　日（　　） | □午前　□午後　□どちらでもよい |
| 3 | サウンディング参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |