エントリーシート

別紙２

【射水市公共施設包括管理業務委託の導入に向けた対話（サウンディング）型市場調査】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１** | **シート記入日** | 令和３年　　　　月　　　　　日 | | | |
| **２** | **法人名** |  | | | |
| **法人所在地** |  | | | |
| **グループの場合の構成法人名** |  | | | |
| **担当者** | **氏名** |  | **所属法人名・部署** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **TEL** |  | | |
| **３** | **対話（サウンディング）の希望日を記入し、希望時間帯をチェックしてください。**  【期間】令和３年７月２７日（火）～８月１３日（金）　午前：９時～12時、午後：1時～5時 | | | | |
| **〇月〇日（〇）** | * **午前　　　□　午後　　　□どちらでもよい** | | | |
| **〇月〇日（〇）** | * **午前　　　□　午後　　　□どちらでもよい** | | | |
| **〇月〇日（〇）** | * **午前　　　□　午後　　　□どちらでもよい** | | | |
| **４** | **対話参加予定者氏名（4名まで）** | **法人名・部署・役職名** | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| **５** | **対話の方法** | **対話の方法について、希望の方法をチェックしてください。** | | | |
| **□ 対面　　　□　WEB　　□　どちらでもよい** | | | |

※　次ページもご確認ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6** | **現地確認（任意）を希望される方は、希望の日時をチェックしてください。**  【期間】令和３年7月１６日（金）～7月2６日（月）　午前：９時～12時、午後１時～５時 | |
| **7月〇日（〇）** | * **午前　　　□　午後　　　□どちらでもよい** |
| **7月〇日（〇）** | * **午前　　　□　午後　　　□どちらでもよい** |
| **7月〇日（〇）** | * **午前　　　□　午後　　　□どちらでもよい** |
| **7** | **現地確認参加**  **予定者氏名**  **（2名まで）** | **法人名・部署・役職名** |
|  |  |
|  |  |
| **8** | **現地確認を希望される施設をご記入ください。（3施設まで）** | |
| **・**  **・**  **・** | |

**＊提出期限：令和３年7月15日（木）午後５時15分まで**

＊サウンディングの実施時間は、1グループにつき1時間程度とします。

＊エントリーシート受領後、アンケート用紙及び詳細資料を送付します。併せて、サウンディングの実施日時と場所を電子メールで連絡します。