

## ＜千住大橋駅前用地に関す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				
	所在地				
	(グループの場合) 構成法人名				
	サウンディング担当 者	氏名			
		所属企業・ 部署名			
Eメール					
Tel					
2	サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 (第三希望まで記入してください。)				
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でも
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でも
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でも
3	サウンディング 参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職			

※ 対話の実施期間は、**令和5年10月30日(月)～令和5年11月14日(火)の午前10時～午後17時(終了時刻)**とします(土曜、日曜、祝日を除く)。参加希望日及び時間帯を実施期間内で第三希望まで記入してください。

※ 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メールにてご連絡します。

※ 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。