

[様式1]

村山市「道の駅」移転事業に向けたサウンディング調査
エントリーシート

1	法人名			
	法人所在地			
	グループの場合の 構成者名			
	対話の担当者	氏 名		
所属部署				
E-mail				
電 話				
2	サウンディングの候補日について、下記の日程の中で対応可能な期日を○で囲んだ上、希望する時間帯にチェックしてください。			
	9月14日(月)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも良い
	9月15日(火)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも良い
	9月16日(水)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも良い
	9月17日(木)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも良い
	9月18日(金)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも良い
3	参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職等		
	①			
	②			
	③			
	④			
	⑤			

- ・対話の実施期間は、令和2年9月14日(月)～18日(金)の午前の部10時～12時、午後の部14時～16時の間で調整します。
- ・申込期間終了後、担当より実施日時及び場所をメールで案内します。
(都合により希望に添えない場合もありますのでご了承ください。)
- ・対話への出席者は、1グループにつき5名以内とさせていただきます。