

エ ン ト リ ー シ ー ト

(旧し尿処理施設(白浜浄化場)の跡地利用に係るサウンディング型市場調査)

令和 2 年 月 日

1	事業者・法人名			
	所在地			
	(グループの場合) 構成法人名			
	担当者	氏名		
		部署名		
メールアドレス				
電話番号				
2	個別対話の※希望日を記入し、時間帯をチェックして下さい。 (3か所記入して下さい。)			
	第1希望 月 日()	<input type="checkbox"/> 10~12時	<input type="checkbox"/> 13~15時	<input type="checkbox"/> 15~17時
	第2希望 月 日()	<input type="checkbox"/> 10~12時	<input type="checkbox"/> 13~15時	<input type="checkbox"/> 15~17時
	第3希望 月 日()	<input type="checkbox"/> 10~12時	<input type="checkbox"/> 13~15時	<input type="checkbox"/> 15~17時
3	参加予定者氏名	事業者名・部署・役職		

※ 個別対話の実施日時は、令和2年11月24日～令和3年1月22日(ただし、土、日曜日及び祝日を除く。)の午前10時から午後5時までのうち、1時間程度を予定しています。

※ エントリーシート及び利活用提案書の受領後、日程調整の上、個別対話の実施日時、場所をEメールにてご連絡します。なお、都合等によりご希望に沿えない場合もありますので、あらかじめご了承下さい。

※ 個別対話に参加する人数は、特に制限いたしません。3名以上となる場合は事前にご連絡ください。

※ 新型コロナウイルス感染症の今後の状況やそれに伴う社会経済情勢の変化等に応じて、調査方法やスケジュール等を変更する場合があります。なお、変更時には、別途担当者へご連絡します。