**農産物直売所アンテナショップ跡地の活用におけるサウンディング型市場調査**

別紙３

**エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名・事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| グループの場合の構成法人等 |  |
|  |
|  |
| サウンディング型市場調査の担当者 | 所属法人名・部署名 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| ２ | 　サウンディング型市場調査における対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください（第１希望から第３希望日までご記入ください）。 |
| 第１希望 | ６月　　日（　） | □午前　　□午後　　□どちらでもよい |
| 第２希望 | ６月　　日（　） | □午前　　□午後　　□どちらでもよい |
| 第３希望 | ６月　　日（　） | □午前　　□午後　　□どちらでもよい |
| ３ | 対話参加予定者氏名 | 所属法人名・部署名・役職名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※エントリーシートを受理しましたら、６月18日（月）以降に対話の日時・場所をメールにてお知らせします。