　【様式－１】　エントリーシート

**＜白井駅周辺地区における土地活用に関するマーケットサウンディング＞**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 業　種 |  | | | |
| （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-mail | | |  |
| 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。  （3か所記入してください。）　※所要時間は３０分から１時間程度です。 | | | | |
| 月　　日（　） | | □何時でもよい　□10～12時　□13～15時　□15～17時 | | |
| 月　　日（　） | | □何時でもよい　□10～12時　□13～15時　□15～17時 | | |
| 月　　日（　） | | □何時でもよい　□10～12時　□13～15時　□15～17時 | | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

※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メールにて御連絡します。（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）

※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。

※お手数ですが、提出後は、下記問い合わせ先まで御一報をお願いします。

【提出・問い合わせ先】

〒270-1492　千葉県白井市復1123番地

白井市役所　未来創造戦略室　TEL:047-401-7815（直通）

FAX:047-491-3554　　E-mail:kigyou@city.shiroi.chiba.jp