（様式）

**エントリーシート**

（鳥取市公設地方卸売市場の再整備に係る意見交換（サウンディング型市場調査））

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 団体（事業者）名 |  | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | |
| 所在地（住所） |  | | | | | |
| グル―プの場合  の構成事業者名 |  | | | | | |
| 意見交換の  担当者 | 氏名 |  | | | 所属 |  |
| E-mail |  | | | | |
| Tel |  | | | | |
| ２ | ３月８日以降の３月中旬において、希望される意見交換日時を記載してください。  （希望順位もあわせてご記入ください。これを基に別途、日時を調整します。） | | | | | | |
| 月　日（　）午前 | | | | ☑意見交換可能 | | （第　　希望） |
| 月　日（　）午後 | | | | ☑意見交換可能 | | （第　　希望） |
| 月　日（　）午前 | | | | ☑意見交換可能 | | （第　　希望） |
| 月　日（　）午後 | | | | ☑意見交換可能 | | （第　　希望） |
| 月　日（　）午前 | | | | ☑意見交換可能 | | （第　　希望） |
| 月　日（　）午後 | | | | ☑意見交換可能 | | （第　　希望） |
| 上記以外の日程で意見交換を希望される場合は、別途調整させていただきます。  （下記に希望日と時間を記入してください。） | | | | | | |
| （希望日）　　月　　日（　） | | | | □意見交換可能 | | （第　　希望） |
| （希望日）　　月　　日（　） | | | | □意見交換可能 | | （第　　希望） |
| ３ | 意見交換参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |

* + 意見交換の実施時間は、1グループにつき30～60分程度とします。
  + 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メールにて連絡します。
  + 意見交換に出席する人数は、１グループにつき5名以内としてください。
  + 市場調査実施要綱に定める参加除外要件に該当する方は参加できません。