（様式）

エントリーシート

鳥取市役所第二庁舎跡地における「飲食・物販サービス」

の提供についての意見交換（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 | 希望される日程をご記入ください。 | | | | | |
| 第１希望 | | | 月　　日（　　）午前・午後 | | |
| 第２希望 | | | 月　　日（　　）午前・午後 | | |
| 第３希望 | | | 月　　日（　　）午前・午後 | | |
| 第４希望 | | | 月　　日（　　）午前・午後 | | |
| 第５希望 | | | 月　　日（　　）午前・午後 | | |
| 第６希望 | | | 月　　日（　　）午前・午後 | | |
| 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。
  + 併せて、別添「意見交換資料（事前ヒアリングシート）」を作成してください。