サウンディング調査エントリーシート

１．申込団体

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名（グループ名） |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者連絡先 | 部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

２．希望施設（複数施設を希望する場合は、複数記載）

|  |
| --- |
|  |

３．希望日時（参加可能な日時に☑を付けて下さい。複数選択可能）

1施設あたり30分～４５分程度を予定しております。複数の施設をご希望される場合は、施設数によって時間調整させていただきます。（最大2時間）

他の参加者との調整の都合上、ご希望に沿えない場合がありますのでご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間帯 | 11/10(月) | 11/11(火) | 11/12(水) | 11/13(木) | 11/14(金) |
| 10：00～12：00 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 13：00～15：00 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 15：00～17：00 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間帯 | 11/17(月) | 11/18(火) | 11/19(水) | 11/20(木) | 11/21(金) |
| 10：00～12：00 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 13：00～15：00 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 15：00～17：00 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

４．希望参加方法（いずれかに☑を付けてください。）

|  |
| --- |
|[ ]  対面での参加（富山県庁内の会議室もしくは富山県民会館） |
|[ ]  オンラインでの参加 |

５．参加者（対話に参加いただく方の氏名等についてご記載ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 部署・役職 |
| ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |

６．質問等

実施要領や施設概要資料にある主なサウンディング項目以外に聞きたいことや事前に質問したいこと等があればご記載ください。（任意）

|  |
| --- |
|  |

○本エントリーシートを下記メールアドレスまでお送りください。（申込締切10月28日(火)）

【提出先：富山県経営管理部財産管理室 宛て　azaisankanri@pref.toyama.lg.jp 】

○申込期間終了後（10/28以降）に日程を調整したうえで、実施日時及び場所について担当者連絡先に記載のメールアドレスにご連絡いたします。