

## 県立蓮沼海浜公園の魅力向上に向けた事業発案に係るサウンディング型市場調査

## エントリーシート

## 【基本情報】

法人 または 団体名			
所在地			
団体の場合 の構成法人名			
代表者 または 担当者	氏 名		所属部署
	E-mail		
	T E L		
	F A X		

## 【対話について】

ヒアリング 希望日	第1希望	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 終日
	第2希望	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 終日
	第3希望	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 終日
参加予定者 (代表者又は担当者 を含めて5名まで)	参加予定者氏名	所属・部署・役職等	

※実施要領「7. ヒアリングの参加受付（エントリー）」記載の申込先にメールで送付してください。  
※件名は【ヒアリング申込】としてください。