

参加申込書（エントリーシート）

令和7年 月 日

金田西特定土地区画整理事業区域内5街区への立地意向等に関するサウンディング型市場調査への参加を以下のとおり申し込みます。

1	法人名 (グループの場合代表)				
	法人所在地				
	グループの場合 の構成法人名				
	担当者	法人名 部 署		氏名	
E-mail					
TEL			FAX		
2	ヒアリングの実施希望日及び時間帯を チェックしてください。 ※御希望に添えない場合もございます。予め御了承ください。			備考 ※連絡事項等がある場合は御記入ください。	
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	
3	ヒアリング参加者の所属法人名・部署・役職			参加予定者氏名	
4	参加申込の動機、当日質問したいこと等について、事前にご記入ください。				