

**《旧宇城市戸馳花の学校跡地の利活用に関する
サウンディング型市場調査》 エントリーシート**

1	法人名				
	所在地				
	(グループの場合) 構成法人名				
	サウンディング 担当者	氏名			
		所属企業・ 部署名			
E-mail					
Tel					
2	サウンディングの希望日を記入し，時間帯をチェックしてください。 (2カ所以上記入してください)				
	月 日 ()	☐ 10～12時	☐ 13～15時	☐ 15～17時	☐ 何時でもよい
	月 日 ()	☐ 10～12時	☐ 13～15時	☐ 15～17時	☐ 何時でもよい
	月 日 ()	☐ 10～12時	☐ 13～15時	☐ 15～17時	☐ 何時でもよい
3	サウンディング 参加予定者名(5名以内)	所属法人名・部署・役職			

※ サウンディング対話の実施期間は，令和7年9月25日（木）～9月26日（金）の
10時～17時（終了時刻）とします。（土曜・日曜・祝日を除く）

参加希望日および時間帯を実施期間内で2カ所以上記入してください。

※ エントリーシート受領後，調整の上，実施日時等をご連絡します。

（都合によりご希望に添えない場合もありますので，あらかじめご了承ください。）

※ 対話に出席する人数は，1グループにつき5名以内としてください。