（様式3）

エントリーシート

サッポロさとらんどの活用に関するサウンディング型市場調査

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 法人名  法人所在地  グループの場合の構成法人名 | ※法人のグループで参加する場合は、全ての構成法人について記載してください。 | | | | | |
| 対話担当者 | 役職・  氏名 | | |  | 所属法人名・部署 |  |
| 電子ﾒｰﾙ | | |  | | |
| 電話 | | |  | | |
| 2 | 対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | | | | | |
| 月　 日（　） | | □午前 □午後 □どちらでもよい □その他（　　　 　） | | | | |
| 月　 日（　） | | □午前　□午後　□どちらでもよい □その他（　　 　） | | | | |
| 月　 日（　） | | □午前　□午後　□どちらでもよい □その他（　　 　） | | | | |
| 月　 日（　） | | □午前 □午後 □どちらでもよい □その他（　　　　） | | | | |
| 3 | 対話参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職名 | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |

※実施期間は、**令和5年10月30日（月）～11月24日（金）（土日祝日を除く）の****午前10時から午後4時の間**とします。参加希望日を実施期間内で最大5つまで記入してください。

※エントリーシート受領後、調整のうえ、実施日時を電子メールにて連絡します。

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

※申込期限：**令和5年10月27日（金）午後5時まで**

（間に合わない場合でも、期限日までに連絡をいただければ、後日申込が可能です）

※電子メール送付の際には、件名に「サウンディング参加申込」とご記入うえ、様式４を添付のうえ送付してください。

※オンラインによる対話を希望される場合は、その旨お書きください。