**エントリーシート**

《酒田コミュニケーションポート内カフェに係るサウンディング型市場調査》

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提　出　日　　平成30年10月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 事業者名  (個人又は法人名) |  | | | | |
| 事業所在地 |  | | | | |
| グループの場合  の構成事業者名 |  | | | | |
| 連絡担当者 | 氏　名 |  | | 所属部署名 |  |
| E-mail |  | | | |
| 電　話 |  | | | |
| ２ | ●事業アイデアの概要（整備する施設の概要、活用方法などを簡潔に記載ください。） | | | | | |
| ３ | ●対話の希望日を記入（時間帯をチェック）してください。（可能な限り多くの箇所にお願いします。） | | | | | |
| 11月19日（月） | | | □　午　前　　　　□　午　後　　　　□　どちらでもよい | | |
| 11月20日（火） | | | □　午　前　　　　□　午　後　　　　□　どちらでもよい | | |
| 11月21日（水） | | | □　午　前　　　　□　午　後　　　　□　どちらでもよい | | |
| 11月22日（木） | | | □　午　前　　　　□　午　後　　　　□　どちらでもよい | | |
| ４ | 対話参加予定者氏名 | | | 所属事業者名・部署・役職 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |

（注）申込み期限　平成30年10月31日（水）まで