

エントリーシート

【市有地活用に係るサウンディング型市場調査】

法人名				
法人所在地				
連絡先	担当者		部署	
	E-mail			
	TEL			
現地見学の希望日 (現地見学が不要の場合は、 空欄で構いません。)	希望日は記入し、時間帯はチェックをつけてください。			
	第1希望	月	日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでも可
	第2希望	月	日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでも可
	第3希望	月	日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでも可
対話の実施希望日	希望日は記入し、時間帯はチェックをつけてください。			
	第1希望	月	日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでも可
	第2希望	月	日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでも可
	第3希望	月	日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでも可
対話参加予定者氏名		所属法人名・部署・役職		
1				
2				
3				
4				
5				

裏面もご記入ください。

- ・提出前に、必ず実施要項をご確認ください。
- ・エントリーシート受領後、調整のうえ、実施日時等を電話又は電子メールにてご連絡します。

法人名

意見交換を円滑に進めるため、次の各項目をご記入ください。

※全ての項目に記入しなくても、回答可能な部分だけの記入で構いません。

①活用種別（いずれかに○をしてください。）
売買 ・ 賃貸借 ・ その他
②市場性の有無について
③条件（購入（賃貸借）金額や、市に対する要望等）
④その他