**東久留米市包括施設管理業務委託の導入に向けたサウンディング型市場調査　エントリーシート**

様式１

提出日　令和６年11月　　日

　　次のとおり、東久留米市が行うサウンディング型市場調査に参加します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加法人名 |  | | |
| 代表者職・氏名 |  | | |
| 構成団体名（共同体の場合） |  | | |
| 連絡先担当者 | 所属部署名 |  | |
| 役職・氏名 |  | |
| 電話 |  | |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  | |
| ヒアリング予定日  12月10日(火) 　　　午後  12月11日(水) 午前・午後  12月12日(木) 午前・午後  12月13日(金) 午前・午後  12月17日(火) 午前 | 希望順位 | 日時 | 対話方法 |
| 第１希望 | 日時を選択 | 方法を選択 |
| 第２希望 | 日時を選択 | 方法を選択 |
| 第３希望 | 日時を選択 | 方法を選択 |
| ヒアリング参加者 | 法人名・所属  役職・氏名 |  | |
| 法人名・所属  役職・氏名 |  | |
| 法人名・所属  役職・氏名 |  | |
| 法人名・所属  役職・氏名 |  | |

|  |
| --- |
| 質問がございましたら、以下にご記載ください。 |