# （様式）サウンディング型市場調査エントリーシート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名  （グループ名） |  | |
| 所在地 |  | |
| （グループの場合）  構成法人名 |  | |
| 担当者連絡先 | 氏名 |  |
| 所属法人・部署・役職 |  |
| 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。  （参加希望日を１月１６日（火）～１月２６日（金）の内から３か所記入してください。）※土曜・日曜・祝日を除きます。 | | |
| 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 | 希望参加方法 | □対面　□オンライン | |
| ４ | サウンディング  参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにて御連絡します。（都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。）

※　対話に出席する人数は、１グループにつき３名以内としてください。