

(様式1)

(仮称) 新宿町1丁目広場 指定管理者公募に関するサウンディング型市場調査

参加申込書

法人名 (グループの場合は代表法人名)					
法人所在地					
(グループの場合) 構成法人名					
サウンディング担当者	部署・役職名				
	氏名				
	E-mail				
	TEL				
サウンディング 希望日時	◆希望日・時間帯に「○」を記入ください。 ◆対話の実施時間は30分～1時間程度を予定しています。 ※下記日時で御都合が悪い場合は備考欄に御希望の日時をご記入ください。 ※対面での対話を御希望の場合は備考欄にその旨ご記入ください。				
		9～12時	13～15時	15～17時	何時でも良い
	9月4日(水)				
	9月5日(木)				
	備考				
サウンディング 参加予定者	氏名	法人名・部署・役職			

- ※ 対話の実施期間は、原則として令和6年9月4日(水)または5日(木)の午前9時30分～午後5時とします。参加希望日時を2箇所以上記入してください。
- ※ 上記の日程での対話が困難な場合、問合せ先へ御相談ください。
- ※ 対話はCiscoWebexによるオンライン形式を予定しています。
- ※ 参加申込書受領後、調整の上、実施日時やURLをEメールにて御連絡します。
- ※ 対話に出席する人数は、1グループにつき5名以内としてください。