

「ふるさと工房五日市」活用に関するサウンディング型市場調査

エントリーシート

法人名							
法人所在地							
連絡先		担当者			部署		
		E-mail					
		TEL					
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 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可
		第2希望	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可
		第3希望	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可
現地見学の 実施希望日 (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 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可
		第2希望	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可
		第3希望	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 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具体的な施設の活用手法等について

※ 「ふるさと工房五日市」の活用に関するサウンディング型市場調査実施要領の7(1)アからウの内容を踏まえ提案してください。

②市場性の有無について

③施設活用に当たっての課題や条件、市に対する要望等について

④その他