【様式１】

申込日：令和６年９月　日

**エントリーシート**

ひたちなか市公共施設等包括管理業務委託の実施検討に係るサウンディング型市場調査について，参加資格要件を満たしていることを確認のうえ，次のとおり参加を申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 （法人名等） |  | | | |
| ※グループの場合は代表事業者名を記載願います。 | | | |
| 所在地 （住所） |  | | | |
| ※グループの場合は代表事業者の所在地を記載願います。 | | | |
| 構成事業者名 |  | | | |
| ※グループの場合のみ構成事業者名を記載願います。 | | | |
| 調査担当者 連絡先 | 所属 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| E-mail |  | | |
| TEL |  | | |
| ヒアリング 希望日時 【全てに○】 | 日程 | 10:00～12:00 | 13:00～15:00 | 15:00～17:00 |
| 10月3日（木） |  |  |  |
| 10月4日（金） |  |  |  |
| 10月7日（月） |  |  |  |
| 10月8日（火） |  |  |  |
| ヒアリング 参加予定者 【最大4名】 | 氏名 | 所属・部署・役職等 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| その他 連絡事項等 |  | | | |

* ヒアリングの所要時間は，1団体あたり1時間30分程度を予定しています。
* 本シート受領後，調査の担当者様宛に実施日時及び実施場所を連絡します。なお，都合により，希望日時以外での実施について，調整をお願いする場合があります。
* ヒアリング実施日の2開庁日前までに，【様式2】「事前調査シート」の提出をお願いします。