**エントリーシート**

**〈松江市総合文化センター内カフェに関するサウンディング型市場調査〉**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申　込　日　　令和４年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 事業者名  (個人又は団体名) |  | | | | |
| 事業所在地 |  | | | | |
| グループの場合  の構成事業者名 |  | | | | |
| 連絡担当者 | 氏　名 |  | | 所属部署名 |  |
| E-mail |  | | | |
| 電　話 |  | | | |
| ２ | ●事業アイデアの概要 | | | | | |
| ３ | ●サウンディングの希望日を記入（時間帯をチェック）してください。（可能な限り多くの箇所にお願いします。） | | | | | |
| 10月17日（月） | | | □　午　前　　　　□　午　後　　　　□　どちらでもよい | | |
| 10月18日（火） | | | □　午　前　　　　□　午　後　　　　□　どちらでもよい | | |
| 10月19日（水） | | | □　午　前　　　　□　午　後　　　　□　どちらでもよい | | |
| 10月20日（木） | | | □　午　前　　　　□　午　後　　　　□　どちらでもよい | | |
| 10月21日（金） | | | □　午　前　　　　□　午　後　　　　□　どちらでもよい | | |
| ４ | サウンディング参加予定者氏名 | | | 所属事業者名・部署・役職 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |

（注）申込期限　令和４年９月30日（金）17時まで