

エントリーシート <保谷庁舎敷地活用に関するサウンディング調査>

申 込 日	令和 年 月 日		
事業者名			
事業者所在地			
グループの場合 の構成法人名			
サウンディング 調査の担当者	氏 名		
	所属法人名		
	部署名		
	電話番号		
	FAX 番号		
	E-mail		
希望日時	第一希望	月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでもよい
	第二希望	月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでもよい
	第三希望	月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでもよい
参加予定者	氏 名	所属事業者名・部署名	役 職
その他 (意見・要望 等)			