

**松原市河合地区の活性化に関するサウンディング型市場調査
参加申込書**

1 申込担当者情報

企業名	
所在地	
担当者氏名	
所属部署・役職	
電話番号	
e-mail	
構成事業者名 ※グループでご参加いただく場合 グループ名もあわせてご記載ください	

2 個別対話の実施希望日

第一希望	月 日 ()	☐ 10時～ ☐ 13時～ ☐ 15時～ ☐ いつでも
第二希望	月 日 ()	☐ 10時～ ☐ 13時～ ☐ 15時～ ☐ いつでも
第三希望	月 日 ()	☐ 10時～ ☐ 13時～ ☐ 15時～ ☐ いつでも

- ・個別対話の実施希望日を記入し、時間帯の希望をチェックボックスにご記入ください。
なお、必ず第一希望から第三希望までご記入ください。
- ・参加申込書受領後、メール等で日程調整のご連絡を致します。
なお、ご希望に添えかねる場合もありますことをご了承ください。
- ・個別対話実施期間は、1月11日（火）から1月21日（金）です。（土日・祝日除く）
所要時間は1～2時間程度です。
- ・障がい等のある方で、個別対話への参加にあたり配慮を希望する方は事前にご相談ください。

3 個別対話参加者

企業名・所属部署	氏 名	備 考

4 ご留意事項

本書類の提出を以て、「松原市河合地区の活性化に関するサウンディング型市場調査 実施要領」内の「4. サウンディング型市場調査の内容－（１）サウンディングの対象」に記載されている①から⑧の該当者でないこと及び、本調査に係る提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約したとみなします。
