（別紙）エントリーシート

サウンディング型市場調査エントリーシート

希望施設名にチェック ☑ してください

☐大塔山村体験実習センター（ロッジ星のくに）

☐大塔総合案内センター（道の駅「吉野路大塔」）

☐大塔郷土館

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人・団体名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| サウンディング  担当者 | 氏名 | |  |
| 所属企業・部署名 | |  |
| E-mail | |  |
| Tel | |  |
| ２ | サウンディングの希望日時を記載してください。 | | | |
| サウンディング実施希望日（　7月　　　　日）  □9～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい  ☐現地確認を希望する | | | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | | 所属法人・団体名、部署、役職等 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| ４ | オンラインサウンディングの希望の有無 | | □直接面会してサウンディングの実施を希望する。  □オンラインでのサウンディングを希望する  　　（使用システムZOOM） | |