（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） |