

包括指定管理に関するサウンディング型市場調査

エントリーシート

法人・団体名 (グループの場合は 代表法人・団体名)		
法人・団体 所在地		
担当者	部署・役職名	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

サウンディング希望日時（第3希望までご記入ください）			
第1希望	月 日 ()	☐ 10~12時 ☐ 13~15時 ☐ 15~17時 ☐ 何時でもよい	
第2希望	月 日 ()	☐ 10~12時 ☐ 13~15時 ☐ 15~17時 ☐ 何時でもよい	
第3希望	月 日 ()	☐ 10~12時 ☐ 13~15時 ☐ 15~17時 ☐ 何時でもよい	

個別対話の参加予定者		
最大5名	部署・役職名 グループで参加の場合（代表法人以外の方は、会社名もご記入ください）	氏名
①		
②		
③		
④		
⑤		

※申込受付期間：令和8年8月21日（金）9時00分～9月4日（金）16時30分までに実施要領「9.

問い合わせ先」に記載のメールアドレス宛に送付ください。

※個別対話は、1社・1グループあたり30分～50分を目安に実施します。