（様式）

エントリーシート

（福山市公共施設照明設備LED化整備事業に関するサウンディング型市場調査）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事業者名 |  |
|  | 代表者名 |  |
|  | 所在地（住所） |  |
|  | グル―プの場合の構成事業者名 |  |
|  | 対話の担当者 | 氏名 |  | 所属 |  |
|  |  | Eﾒｰﾙ |  |
|  |  | 電話 |  |
| ２ | 次の日程において，対話可能日時にチェックしてください。（希望順位もあわせてご記入ください。） |
|  | 　　9月25日（水）午前 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　9月25日（水）午後 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　9月26日（木）午前 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　9月26日（木）午後 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　9月27日（金）午前 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　9月27日（金）午後 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　9月30日（月）午前 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 　　9月30日（月）午後 |[ ]  （第　　希望） |
|  | 上記日程での対話が困難な場合は，別途調整を検討させていただきます。（希望日と時間を記入してください。） |
|  | （希望日）　　月　　日（　）　　　時 |[ ]  （第　　希望） |
|  | （希望日）　　月　　日（　）　　　時 |[ ]  （第　　希望） |
| ３ | 対話方法 | [ ] 対面による対話　　[ ] Web会議システムによる対話 |
| ４ | 対話参加予定者氏名 | 事業者名・部署・役職 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　対話の実施時間は，1グループにつき30分から60分程度とします。

※　エントリーシート受領後，調整の上，実施日時及び場所を電子メールにて連絡します。

※　対話に出席する人数は，１グループにつき５名以内としてください。

※　実施要領に定める参加除外要件に該当する方は参加できません。