

サウンディングエントリーシート

〈宮崎市佐土原総合文化センター〉

1	法人名		
	法人所在地		
	グループの場合 構成法人名		
	対話の担当者	氏名	
		部署名・役職名 等	
E-mail			
TEL			
2	対話希望日時(最大5希望まで)		
	月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでもよい	☐ 対面 ☐ Web
	月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでもよい	☐ 対面 ☐ Web
	月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでもよい	☐ 対面 ☐ Web
	月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでもよい	☐ 対面 ☐ Web
	月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでもよい	☐ 対面 ☐ Web
3	対話参加予定者氏名	部署名・役職名 等	
4	対話の要件	参加除外条件に ☐ 該当しません ☐ 該当します	
5	参加事業者名の公表	参加事業者名簿への記載を ☐ 希望します ☐ 希望しません	

※対話の実施期間は、令和7年11月18日(火)～令和8年3月13日(金)の午前9時～午後5時(終了時刻)とします。(土・日・祝日を除く)

※提出期限は、**原則希望日の7日前**とします。

※エントリーシートを受領後、調整の上、実施日時及び場所をE-mailにてご連絡いたします。(都合により希望に添えない場合がございます。)

※グループでの参加の場合も1社ごとのご提出をお願いします。