【別紙１】

「石岡市移住支援事業委託」に係る

「プレサウンディング型市場調査」　エントリーシート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| グループの場合の構成法人名 |  |
| プレサウンディングの担当者 | 氏　名 |  |
| 所属法人名部署 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメール |  |
| ２ | プレサウンディングにおける対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（第1希望日から第３希望日まで必ず記入ください。） |
| 第１希望 | 月　 日( 　) | □午前　　 □午後　　 □どちらでも可 |
| 第２希望 | 月　 日( 　) | □午前　　 □午後　　 □どちらでも可 |
| 第３希望 | 月　 日( 　) | □午前　　 □午後　　 □どちらでも可 |
| ３ | 参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※各項目に不足がなければ、別途作成した様式での提出も受付けます。

提出先：jinkousoushutu@city.ishioka.lg.jp

送信の件名は「石岡市プレサウンディング参加申込」としてください。