

エントリーシート

<石狩市中心核地区形成用地のサウンディング型市場調査>

1	法人名					
	法人所在地					
	グループの場合 の構成法人名					
	サウンディング の担当者	氏名		所属部署		
E-mail						
Tel						
2	対話希望日及び時間帯（第1希望から第3希望まで記入して下さい）					
	第1希望	月	日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	第2希望	月	日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	第3希望	月	日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
3	実施方法の希望		<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> どちらでもよい			
4	対話参加予定者指名		所属法人名・部署・役職			
5	提案する活用アイデアの概要		【概要】			
	【対象用地】					
	<input type="checkbox"/> 中心核地区形成用地①					
	<input type="checkbox"/> 中心核地区形成用地②					
	<input type="checkbox"/> 中心核地区形成用地③					
	<input type="checkbox"/> 中心核地区形成用地④					