**【指定様式３】**

**<中野セントラルパークイースト賃借床の利活用に関するサウンディング型市場調査>**

**エントリーシート**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| （グループの場合）  構成法人名 | |  | | |
| サウンディング  担当者 | | 氏名 | |  |
| 所属法人名部署・役職 | |  |
| E-mail | |  |
| Tel | |  |
| ２ | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （●別紙をご確認の上、参加希望日及び時間帯を記入してください。サウンディングの所要時間は物件毎に１時間程度） | | | | |
| 月　　日（　） | □午前　　□午後　　□どちらでもよい | | | |
| 月　　日（　） | □午前　　□午後　　□どちらでもよい | | | |
| 月　　日（　） | □午前　　□午後　　□どちらでもよい | | | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

※　サウンディングの実施期間は、令和４年８月２３日（火）～９月６日（火）（土曜・日曜・祝日を除く）の１０時～１７時（終了時刻）とします。

参加希望日及び時間帯を実施期間内で３候補記入してください。

※　エントリーシートは、令和４年８月１８日（火）１７時までに実施要領の問い合わせ先に記載のＥメールアドレス宛に送付してください。

※　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ご連絡します。

（都合により希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。）

※　対話に出席する人数は、１事業者（グループ）につき３～４名程度としてください。