## 様式２

川崎市卸売市場機能更新に係る

サウンディング調査参加申込書

**１　申込担当者情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名・団体名 | |  |
| 所在地 | |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| （グループの場合）  構成事業者名 | |  |
|  |
|  |

**２　個別対話希望日**

* 個別対話を行う希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（必ず第１希望～第３希望まで記入してください。）
* 申込書受領後、実施日時をメールにて御連絡します。（場合により、希望に添えない場合もありますことをご了承ください）
* 個別対話実施期間：12月3日（木）～12月18日（金）

**※申込多数の場合や業務の都合及び新型コロナウイルス対策の状況等により、対話実施期間を変更する場合がありますことを御了承ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望 | 月　　日（　） | □10時～　□13時～　□15時～　□いつでも |
| 第２希望 | 月　　日（　） | □10時～　□13時～　□15時～　□いつでも |
| 第３希望 | 月　　日（　） | □10時～　□13時～　□15時～　□いつでも |

**３　個別対話参加者**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 | 所属企業（団体）名・所属・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※行が足りない場合は追加してください。