

【様式1】

令和7年 月 日

エントリーシート

津市安濃交流会館（あのもう温泉を含む）の在り方に関するサウンディング型市場調査実施要項「3 サウンディングの内容 (1) サウンディングの対象」のすべての要件を満たすことを誓約し、サウンディングの参加を以下のとおり申し込みます。

|        |                                                                |                                                                      |                                                                    |  |
|--------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|
| 1      | 事業者名                                                           |                                                                      |                                                                    |  |
|        | 所在地                                                            |                                                                      |                                                                    |  |
|        | (グループの場合)<br>構成団体名                                             |                                                                      |                                                                    |  |
|        | サウンディング<br>担当者                                                 | 所属                                                                   |                                                                    |  |
|        |                                                                | 氏名                                                                   |                                                                    |  |
| E-mail |                                                                |                                                                      |                                                                    |  |
| 電話番号   |                                                                |                                                                      |                                                                    |  |
| 2      | <input type="checkbox"/> 対面方式 <input type="checkbox"/> オンライン方式 |                                                                      |                                                                    |  |
|        | 希望日を記入し、希望時間帯にチェックしてください。<br>※ 第二希望日までご記入ください。                 |                                                                      |                                                                    |  |
|        | 第一希望日<br>令和7年      月      日                                    | <input type="checkbox"/> 10時～12時<br><input type="checkbox"/> 15時～17時 | <input type="checkbox"/> 13時～15時<br><input type="checkbox"/> 何時でも可 |  |
|        | 第二希望日<br>令和7年      月      日                                    | <input type="checkbox"/> 10時～12時<br><input type="checkbox"/> 15時～17時 | <input type="checkbox"/> 13時～15時<br><input type="checkbox"/> 何時でも可 |  |
| 3      | 参加予定者氏名                                                        | 所属・役職                                                                |                                                                    |  |
|        |                                                                |                                                                      |                                                                    |  |
|        |                                                                |                                                                      |                                                                    |  |
|        |                                                                |                                                                      |                                                                    |  |
| 4      | 提案内容<br>(別紙可)                                                  | ① 施設運営方針<br>② 事業実施の条件等<br>③ 事業実施に伴う地域に与える影響<br>④ 市場性の有無<br>⑤ 事業規模・手法 |                                                                    |  |

※ エントリーシート受領後、調整の上、事業者宛に実施日時及び場所を電子メールで連絡します。希望に添えない場合もありますのでご了承ください。