

(別紙1)

市立保育所の民営化に関するサウンディング型市場調査
エントリーシート

市立保育所の民営化に関するサウンディング型市場調査への参加を申込みするとともに、同調査実施要領4(1)の参加対象者の除外者に該当しないことを誓約します。

提出日：令和8年 月 日

事業者名		
代表者氏名		
所在地	〒	
担当者	氏名	
	所属部署	
	電話番号	
	メールアドレス	
希望日時	(1) 第1希望日 令和 年 月 日 () 時間帯 <input type="checkbox"/> 9時~正午 <input type="checkbox"/> 13時~15時 <input type="checkbox"/> 15時~17時 (2) 第2希望日 令和 年 月 日 () 時間帯 <input type="checkbox"/> 9時~正午 <input type="checkbox"/> 13時~15時 <input type="checkbox"/> 15時~17時 ※ 希望する時間帯に✓を入れてください。	
参加予定者	氏名	
	所属部署・役職	
	氏名	
	所属部署・役職	
	氏名	
	所属部署・役職	

※ エントリーシート受領後、担当者宛に実施日時及び場所を電子メールにより連絡します。

※ サウンディングに参加する人数は、1グループにつき3名以内としてください。