（別紙　参加申込書）

**「美濃加茂市保育園等給食調理委託業務」に関する**

**サウンディング型市場調査参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名** |  |
| **法人所在地** |  |
| **担当者** | **部署・役職名** |  |
| **氏　名** |  |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |

|  |
| --- |
| **個別対話（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。** **（２か所記入してください。）** |
| **月　　日　（　 ）** | [ ] **９～12 時** [ ] **13～15 時**[ ] **15～17時** [ ] **何時でもよい** |
| **月　　日　（ 　）** | [ ] **９～12 時** [ ] **13～15 時**[ ] **15～17時** [ ] **何時でもよい** |

|  |
| --- |
| **個別対話（サウンディング）参加予定者** |
| **氏　名** | **部署／役職** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**※ 対話の実施日は、令和６年８月２２日（木）又は８月２６日（月）、予備日８月２８日（水）の**

**午前９時～午後５時（終了時刻）とします。**

**※ 参加希望日及び時間帯を２か所記入してください。**

**※ 参加申込書受付後、調整の上、実施日時及び場所をＥ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、あらかじめご了承ください。）**

 **※ 対話に出席する人数は、３名以内としてください。**