**長野県須坂市ふれあい健康センター「湯っ蔵んど」**

**条件付き無償譲渡に向けた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 | 所属法人・部署名 |  |
| 氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| ２ | サウンディングの希望日時（第３希望まで）  ※2025年７月７日から７月23日までの間で希望日を記入、希望時間帯をチェックする | | |
| 月　　日（　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でもよい | |
| 月　　日（　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でもよい | |
| 月　　日（　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でもよい | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | 所属法人・部署・役職名 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

※１　**サウンディングの希望日については、希望に添えない場合があります。**その場合、別途調整させていただきます。

※２　サウンディング（対話）に出席する人数は、４名以内としてください。