別紙１

**<秋田県環境保全センターの管理に関するサウンディング型市場調査>**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| （グループの場合）  構成団体名 |  | | |
| 担当者 | 所属企業・部署名 | |  |
| 氏名 | |  |
| 電話番号 | |  |
| E-mail | |  |
| ２ | 説明会  参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

**説明会参加申込書**

別紙２

**<秋田県環境保全センターの管理に関するサウンディング型市場調査>**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| （グループの場合）  構成団体名 |  | | | |
| 担当者 | 所属企業・部署名 | | |  |
| 氏名 | | |  |
| 電話番号 | | |  |
| E-mail | | |  |
| ２ | サウンディングの希望日を記入し、希望時間帯をチェックしてください。 | | | | |
| 月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | |
| 月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

**サウンディング・エントリーシート**

※　対話の実施期間は、令和6年9月5日(木)　～　6日(金)午前10時～午後5時（予定）とします。

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにてご連絡します。

　　（都合により日時のご希望に添えない場合がありますので、予めご了承ください）

※　会場の都合により、対話に出席する人数は１グループにつき３名以内としてください。