**様式１**

申込期限：９月14日(木)

**エントリーシート**

**< 横浜市ＬＥＤ防犯灯事業における対話（サウンディング型市場調査） >**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| グル―プの場合の構成法人名 |  |
| 対話の担当者 | 氏名 |  | 所属法人名部署 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| ２ | 下記の候補日から、対応が可能な時間帯にチェックを入れて下さい。（※3つ以上の希望日時をご提示ください。）【午前：9時～12時　　午後：13時～17時】 |
| 10月12日（木）□ 午前、□ 午後、□どちらも可 | 10月19日（木）□ 午前、□ 午後、□どちらも可 |
| 10月13日（金）□ 午前、□ 午後、□どちらも可 | 10月20日（金）□ 午前、□ 午後、□どちらも可 |
| 10月16日（月）□ 午前、□ 午後、□どちらも可 | 10月23日（月）□ 午前、□ 午後、□どちらも可 |
| 10月17日（火）□ 午前、□ 午後、□どちらも可 | 10月24日（火）□ 午前、□ 午後、□どちらも可 |
| 10月18日（水）□ 午前、□ 午後、□どちらも可 | 10月25日（水）□ 午前、□ 午後、□どちらも可 |
| ３ | 対話参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ４ | その他、連絡事項がある場合にご記入ください。 |
|  |

※　エントリーシート受領後、実施日時及び場所をEメールにてご連絡します。