|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 氏名 |  |
| 所属企業・部署名 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| ２ | 現地見学会の希望の有無　　　□希望する　　　　□希望しない  ※現地見学会を希望される場合は、日時を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | |
| 月　　日（　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でも可 | |
| 月　　日（　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でも可 | |
| 月　　日（　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でも可 | |
| ３ | サウンディングの希望日時を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | |
| 月　　日（　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でも可 | |
| 月　　日（　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でも可 | |
| 月　　日（　） | □10時～12時　□13時～15時　□15時～17時　□何時でも可 | |
| ４ | サウンディング  参加予定者氏名 | 法人名・部署・役職 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

串良わっしょい広場 サウンディング型市場調査エントリーシート

別紙１