**岩内町再生可能エネルギーゾーニングマップ作成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 | 法人の名称 |  | |
| 法人の所在地 |  | |
| グル―プ参加の場合、上記以外の法人の名称 |  | |
| 連絡担当者 | 部署名 |  |
| 氏　名 |  |
| Ｅメール |  |
| ＴＥＬ |  |
| ２ | 対話方法 | いずれかの方法に〇を付けてください。  （　　　）対面形式  （　　　）WEB会議形式 | |
| ３ | 参加予定者 | 法人の名称・部署名・役職名・氏名  ※　対面形式の場合は５名までを目安にお願いします。 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　次ページもご記入願います。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ５ | 対話希望日時  ※　５つ以上チェックを入れ、希望順位もご記入ください。  ※　午前は11時00分～12時00分、午後①は13時00分～14時00分、午後②は14時30分～15時30分です。  ※　エントリーシート受領後、調整の上、日時及び会場をＥメールにてご連絡します。 | | | | | |
| 月　日（月） | 午前 | □（第　希望） | 月　日（月） | 午前 | □（第　希望） |
| 午後① | □（第　希望） | 午後① | □（第　希望） |
| 午後② | □（第　希望） | 午後② | □（第　希望） |
| 月　日（火） | 午前 | □（第　希望） | 月　日（火） | 午前 | □（第　希望） |
| 午後① | □（第　希望） | 午後① | □（第　希望） |
| 午後② | □（第　希望） | 午後② | □（第　希望） |
| 月　日（水） | 午前 | □（第　希望） | 月　日（水） | 午前 | □（第　希望） |
| 午後① | □（第　希望） | 午後① | □（第　希望） |
| 午後② | □（第　希望） | 午後② | □（第　希望） |
| 月　日（木） | 午前 | □（第　希望） | 月　日（木） | 午前 | □（第　希望） |
| 午後① | □（第　希望） | 午後① | □（第　希望） |
| 午後② | □（第　希望） | 午後② | □（第　希望） |
| 月　日（金） | 午前 | □（第　希望） | 月　日（金） | 午前 | □（第　希望） |
| 午後① | □（第　希望） | 午後① | □（第　希望） |
| 午後② | □（第　希望） | 午後② | □（第　希望） |
| ６ | 対話当日に特にお聞きになりたい事項（申込時点で書ける範囲で結構です） | | | | | |