**現地調査及び事前相談申込シート**

別紙１

【門川町社会体育施設のリニューアルに向けたサウンディング型市場調査】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１** | **シート記入日** | | 令和６年　　月　　日 | | | | |
| **２** | **法人名** | |  | | | | |
| **法人所在地** | |  | | | | |
| **グループの場合**  **の構成法人名** | |  | | | | |
| **担当者** | | **氏名** |  | | | |
| **所属法人名・部署** |  | | | |
| **E-mail** |  | | | |
| **TEL** |  | | | |
| **３** | **参加予定者氏名**  **（2名まで）** | | **法人名・部署・役職名** | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| **４** | **現地調査を希望される施設をチェックしてください。** | | | | | | |
|  | 門川勤労者体育センター | | |  | 門川海浜総合公園 |
|  | 門川町立武道館 | | |  |  |
| **５** | **希望する日時がありましたらご記載ください。**  **※詳細日時は申込状況によって調整いたします。** | | | | | | |
|  | | | | | | |

**＊提出期限：令和６年９月２０日（金）午後５時まで**

＊現地調査の実施日時と場所は決まり次第、電子メールで連絡します。

＊対話（サウンディング）型市場調査へのエントリーシートは、別途ご提出ください。