【様式1】

都城市山之口シルバーヤングふれあいの里活用等に係るサウンディング型市場調査エント リーシート

1	事業者名							
	所在地							
	グループの場合 構成法人名							
	担当者		氏	名				
			部署	8名				
			電	話				
			メー	ール				
2	サウンディング (個別対話) 希望日 希望する時間帯を選択 (▽) ください。							
	第1希望		月	日(()	□午前	□午後	□希望無し
	第2希望		月	日(()	□午前	□午後	□希望無し
3	参加予定者 氏名				法人名・部署名・役職名			

※参加者は、3名以内