様式１

**<一般廃棄物処理体制の構築に係るサウンディング型市場調査>**

エントリーシート

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人・団体名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| （グループの場合）  構成法人名 |  | | |
| 担当者 | 氏名 | |  |
| 部署名 | |  |
| E-mail | |  |
| TEL | |  |
| ２ | 個別対話の希望実施場所  （○で囲んでください。） | | | 衛生センター第２施設・Ｗｅｂ |
| ３ | 個別対話  参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| ４ | 現地見学の希望 | 有　　　・　　　無 | | |
| 希望が有の場合、希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | | |
| 月 　日（　） | □９～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でも可 | | |

提出期限：令和７年12月５日（金）まで

※　個別対話の実施期間は、令和７年12月中旬頃とします（土曜・日曜・祝日を除く）。

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をメールにて御連絡します（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください）。

※　個別対話に出席する人数は、１グループにつき５名以内としてください。