**北部学校給食共同調理場及び南部学校給食共同調理場**

**における次期事業の入札に向けての対話（サウンディング）**

**エントリーシート**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | |
| 法人所在地 |  | | | |
| （グループの場合）  構成法人名 |  | | | |
| 対話の担当者 | 氏名 | | |  |
| 所属企業・部署名 | | |  |
| E-mail | | |  |
| Tel | | |  |
| ２ | 対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （２つ以上記入してください。） | | | | |
| 月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | |
| 月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | |
| 月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい | | |
| Web（ZOOM）会議を希望される場合は、チェックしてください。（Web会議を希望される場合も、上記希望日は記入してください。）  □対話形式について、Web（ZOOM）会議を希望する。 | | | | |
| ３ | 対話参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

※　対話の実施は令和３年７月１４日（水）～２１日（水）の午前１０時～午後５時のうち、１時間程度を予定しています。（土曜・日曜・祝日を除く）

参加希望日及び時間帯を実施期間内で２か所以上記入してください。

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

※　対話に出席する人数は、１グループにつき４名以内としてください。