

阿南市長 あて

団体等名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

## エントリーシート

令和4年度阿南市 ESCO 事業実施に向けた公募型サウンディング調査について、つぎのとおり申し込みます。

### 1 見学希望施設

- 阿南市立那賀川図書館 (阿南市那賀川町苅屋 308-1)
- 阿南市科学センター (阿南市那賀川町上福井南川淵 8-1)
- 阿南第一学校給食センター (阿南市長生町西方 589)
- 南部学校給食センター (阿南市大湊町 214-23)

### 2 見学希望日時

- 第1希望 月 日 ( )  時から 時まで 何時でもよい
- 第2希望 月 日 ( )  時から 時まで 何時でもよい
- 第3希望 月 日 ( )  時から 時まで 何時でもよい

### 3 参加者名

社名等及び役職名	氏名	備考

見学日に連絡が取れる方の携帯電話を記入してください。

緊急連絡先 氏名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

※施設見学日は利用者の迷惑にならない範囲での見学にご協力をお願いします。

1	法人名			
	所在地			
	構成法人名 (グループの場合のみ)			
	担当者	氏名		
	所属企業・部署名			
	E-mail			
	TEL			
2	サウンディング（対話型）の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。			
	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/>	時から	時まで <input type="checkbox"/> 何時でもよい
	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/>	時から	時まで <input type="checkbox"/> 何時でもよい
	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/>	時から	時まで <input type="checkbox"/> 何時でもよい
	<input type="checkbox"/> 提案書の提出のみ			
3	当日参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職		
4	質問事項			

※対話の実施期間は、令和4年8月23日（火）～9月30日（金）とします。（土・日・祝日を除く）

※ご協力いただける場合は見積の提出をお願いいたします。

※エントリーシート受領後、施設担当者と調整の上、実施日時及び場所をEメールや電話等にてご連絡します。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。