江戸川台駅東口周辺地区再整備事業に係る

ジェトロ跡地サウンディング型市場調査

個別対話　参加申込書

１　応募者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法人名**  **代表者名** |  | |
| **所在地** | 〒〇〇〇―〇〇〇〇 | |
| **（団体の場合）**  **構成法人名** |  | |
| **本調査に関する担当者** | 氏名(ふりがな) |  |
| 所属企業  部署名 |  |
| E-mail |  |
| 電話 |  |

２　個別対話日程希望日時

希望時間をご記入ください。なお、対話時間は希望時間帯のうちのおよそ1時間の予定です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **対話可能日時** | | **備考（その他ご希望がある場合はご記入ください）** |
| **月日** | **対話希望時間に〇をつけてください** |
| 1月25日(水) | **１３時・１４時・１５時・１６時** |  |
| 1月26日(木) | **9時・１０時・１１時**  **１３時・１４時・１５時・１６時** |  |
| 1月27日(金) | **９時・１０時・１１時** |  |

３　参加予定者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **参加予定者氏名**  **(ふりがな)** | **所属法人名・部署・役職** |
| **個別対話** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |