（様式）

エントリーシート

（福井県県有施設のＬＥＤ化に関するサウンディング型市場調査）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 事業者名 |  | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | |
| 所在地（住所） |  | | | | | |
| 対話の担当者 | 氏名 |  | | | 所属 |  |
| Eﾒｰﾙ |  | | | | |
| 電話 |  | | | | |
| ２ | 次の日程において，対話可能日時にチェックしてください。  （希望順位もあわせてご記入ください。） | | | | | | |
| ５月１９日（月）午前 | | | |  | | （第　　希望） |
| ５月１９日（月）午後 | | | |  | | （第　　希望） |
| ５月２０日（火）午前 | | | |  | | （第　　希望） |
| ５月２０日（火）午後 | | | |  | | （第　　希望） |
| ５月２１日（水）午前 | | | |  | | （第　　希望） |
| ５月２１日（水）午後 | | | |  | | （第　　希望） |
| ５月２２日（木）午前 | | | |  | | （第　　希望） |
| ５月２２日（木）午後 | | | |  | | （第　　希望） |
| ５月２３日（金）午前 | | | |  | | （第　　希望） |
| ５月２３日（金）午後 | | | |  | | （第　　希望） |
| 上記日程での対話が困難な場合は、別途調整を検討させていただきます。  （希望日と時間を実施要領に記載のお問い合わせ先までご連絡ください。） | | | | | | |
| ３ | 対話方法 | | | 対面による対話  Web会議システム（Teams）による対話 | | | |
| ４ | 対話参加予定者氏名 | | | 事業者名・部署・役職 | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |

* + 対話の実施時間は、1グループにつき30～60分程度とします。
  + 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連絡します。
  + 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。
  + 実施要領に定める参加要件に該当しない方は参加できません。

対話資料

事業者名

【ご提案に当たってのお願い】

※　内容を説明する上で必要となる資料等がある場合は、本紙とともに所定の期日までに電子メールにてＰＤＦ形式でお送りください。また、対話当日に参考資料等を追加配布いただくことも可能です。追加配布する資料の必要部数については、事前にお問合せ願います。

※　回答可能な項目だけの記入で構いません。記入スペースが足りない場合は行を追加してご記入ください。

ア　公告（公募の開始）時に必要な情報について

イ　施工可能な改修期間及び事業規模について

ウ　その他