**説明会エントリーシート**

井原市における賑わい創出拠点施設(道の駅)整備・運営に関するサウンディング型市場調査

１．ご連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人・団体名  （グループの場合は  代表法人・団体名） | |  |
| 法人・団体所在地 | |  |
| 担当者 | 部署・役職名 |  |
| 氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

２．説明会参加予定者　（2名まで）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属法人名・部署名・役職 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |

【注意事項】

実施要領「９　問い合わせ先」記載の宛先（プロジェクト推進室　担当：岡本　project@city.ibara.lg.jp）にメールで送付してください。

※件名は、「井原市賑わい創出拠点施設　説明会エントリーシートの提出【事業者名】」としてください。

※説明会に参加しなかった場合でも、サウンディングに参加することは可能です。