駐車場再編事業に係る公募型サウンディング調査

＜サウンディング調査参加申込書＞

記入日：令和７年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 代表企業名 |  | | | |
| 企業所在地 |  | | | |
| 担当者 | 氏名 |  | | |
| 所属企業名・  部署・役職 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| ２ | ヒアリングの希望日及び時間帯　(なるべく複数候補日を示してください。) | | | | |
| 9月10日（水） | 午前 | | | 午後 |
| 9月11日（木） | 午前 | | | 午後 |
| 9月12日（金） | 午前 | | | 午後 |
| 9月15日（月） | 午前 | | | 午後 |
| 9月16日（火） | 午前 | | | 午後 |
| 9月17日（水） | 午前 | | | 午後 |
| 9月18日（木） | 午前 | | | 午後 |
| 9月19日（金） | 午前 | | | 午後 |
| ３ | ヒアリング  参加予定者 | 氏名 | | 所属企業名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| ４ | ヒアリング  実施方法 | WEB形式（Teams） | | WEB形式（Zoom） | |

1. 参加申込の受付期限：**令和７年9月15日(月) 17時まで**
2. 参加申込書を受領後、調整の上、実施日時、WEB接続先情報等を電子メールにてご連絡します。

回答先（本業務の受託業者）

日本工営都市空間株式会社　名古屋本社　（担当：川口・青山）

　　　　　 E-mail: ml-ise\_parking@n-koei.co.jp ℡：052-979-3788

　　大阪支店　（担当：田中・山中・馬淵）

　　　　　 E-mail: ml-ise\_parking@n-koei.co.jp ℡：06-6376-0521