（様式１）

令和　　年　　月　　日

｢さがみはらを代表するお土産｣開発に関するサウンディング型市場調査

**個別対話参加申込書**

「『さがみはらを代表するお土産』開発に関するサウンディング型市場調査」の個別対話への参加を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加法人及び連絡担当者 | 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 参加区分 | 単独の法人で参加　　　複数の法人で参加 | |
| （複数の法人で参加の場合）  参加法人名 |  | |
| 連絡担当者 | 氏名 |  |
| 所属法人・  部署名 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 電話 |  |
| 対話希望日 | 個別対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  希望日・希望の時間帯を記載してください。希望する順に記載してください。 | | |
| 第1希望  月　　日（　　） | 午前（9時00分～12時00分）  午後（13時00分～17時00分）  何時でもよい | |
| 希望する個別対話の方式 | 対面　　　　　　Web会議形式 | |
| 第２希望  月　　日（　　） | 午前（9時00分～12時00分）  午後（13時00分～17時00分）  何時でもよい | |
| 希望する個別対話の方式 | 対面　　　　　　Web会議形式 | |
| 第３希望  月　　日（　　） | 午前（9時00分～12時00分）  午後（13時00分～17時00分）  何時でもよい | |
| 希望する個別対話の方式 | 対面　　　　　　Web会議形式 | |
| 参加予定者 | 個別対話参加予定者氏名 | 所属法人名（単独の参加の場合は省略可）・部署・役職 | |
| ふりがな |  | |
|  |
| ふりがな |  | |
|  |
| ふりがな |  | |
|  |
| ふりがな |  | |
|  |
| ふりがな |  | |
|  |

(注１)対話の実施期間は、

1. 令和７年１０月　６日（月）～10月　９日（木）
2. 令和７年１０月２７日（月）～１０月３０日(木)

を予定しています。この期間内で、希望日・希望の時間帯を３つまで記載してください。また、希望す

る個別対話の方式も記載してください。

（注２）本申込書を受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにてご連絡します。参加申込みの状

況により、ご希望に添えない場合もあります。また、開始時間を前後に調整させていいただく場合に

示す対話実施期間以外での日程調整をお願いする場合があります。あらかじめご了承ください。

（注３）個別対話への参加者は、１法人又は１グループにつき５名までとしてください。

（注４）複数の法人での参加の場合、代表となる法人の名称を「法人名」に、その他の法人の名称を「参加法

人名」に記載してください。また、「参加法人名」には、参加するすべての法人名を記載してください。

（注５）「個別対話参加予定者氏名」には、ふりがなを記載してください。