**様式１**

申込締切：６月28日(金)

**エントリーシート**

**<「横浜市シェアサイクル事業」の実施に向けての対話（サウンディング型市場調査）>**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | | | |
| 法人所在地 |  | | | | | |
| グル―プの場合  の構成法人名 |  | | | | | |
| 対話の担当者 | 御氏名 |  | | 所属法人名  ・部署 | |  |
| E-mail |  | | | | |
| TEL |  | | | | |
| ２ | 対話の実施希望日及び時間帯をチェックしてください。  （少なくとも第３希望まではご記入願います）  【午前：10時～11時　　午後：14時～15時】※土・日・祝日を除く | | | | | 備考  （対話が難しい時間がある場合やオンライン対話を希望する場合など連絡事項等を記入。） | |
| （第１希望）７月　 日(　　曜日)　 □ 午前／　□ 午後 | | | | |  | |
| （第２希望）７月　 日(　　曜日)　 □ 午前／　□ 午後 | | | | |  | |
| （第３希望）７月　 日(　　曜日)　 □ 午前／　□ 午後 | | | | |  | |
| （第４希望）７月　 日(　　曜日)　 □ 午前／　□ 午後 | | | | |  | |
| （第５希望）７月　 日(　　曜日)　 □ 午前／　□ 午後 | | | | |  | |
| ３ | 対話参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| ４ | その他、連絡事項がある場合にご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

※　エントリーシート受領後、実施日時及び場所のご連絡とあわせて、「仕様書(案)」「提案書評価・選定基準(案)」「協定書(案)」をお送りします。

　　（実施日時は希望に添えない場合もあります。あらかじめ御了承ください。）

※　オンラインによる対話を希望される場合は、申込時にお伝えください。

問合せ・提出先：道路局道路政策推進課

　　　　　　伊藤、寺本

　　　　　　　do-sharecycle@city.yokohama.lg.jp