

包括管理業務委託に係る公募型市場調査(マーケットサウンディング)

エントリーシート

1	参加者 (グループの 場合は代表 企業)	名称		代表者			
		所在地					
		設立		資本金			
		社員数		(平成	年	月	日現在)
		主事業					
		神奈川県内の事業所等の設置	有・無	神奈川県電子競争入札参加資格	有・無	※	
担当者 (連絡先)	氏名		部署名				
	E-mail						
	電話		FAX				
2 対話参加可能な日程について、平成27年10月13日～16日の間でご記入願います。							
希望日			備考(連絡事項等があればご記入ください)				
月	日	()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後			
月	日	()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後			
月	日	()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後			
3 対話への出席予定者についてご記入願います。							
氏名	役割	社名(グループ参加の場合)・部署名・役職等					
4 業務の履行体制のイメージや業務にかかる提案など自由にご記入ください(別紙にて記入・提出可)。							
(別紙 枚あり・別紙なし)							

※ 参加者(グループでの応募の場合は、構成する企業すべて)が応募時点で神奈川県電子競争入札参加資格を有しない場合に、本様式と一緒に参加者の要件に係る誓約書を持参又は郵送で提出してください。