**＜須賀川市サウンディング型市場調査に係る対話シート＞**

（申込日：令和　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| （グループの場合）  構成法人名 |  | |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業・  部署名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| Ｅ－mail |  |
| ２ | 平日の中から、調査（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。 | | |
|  | １０～１２時　１３～１５時　１５～１７時　何時でも可 | |
|  | １０～１２時　１３～１５時　１５～１７時　何時でも可 | |
|  | １０～１２時　１３～１５時　１５～１７時　何時でも可 | |
|  | １０～１２時　１３～１５時　１５～１７時　何時でも可 | |
| 対話の実施方法 | 対面　　　（市役所内会議室にて実施）  オンライン（Microsoft teamsにより実施） | |
| ３ | 個別対話　参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 |
|  | |  |
|  | |  |
| ４ | 興味、提案等がある分野について、□にチェックを入れて下さい。 | （１）ネーミングライツ　　　　（２）広告事業  （３）未利用地の売却・貸付  （４）その他（土地・建物を活用した歳入確保事業）  ※具体的な内容等がある場合にはご記入下さい。（無記入でも可）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

※　対話シートの受領後、調整の上、実施日時及び場所をご連絡します。

（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。）

※　調査（個別対話）に出席する人数は、２名以内としてください。

（申込先）　須賀川市企画政策部企画政策課

所在地：須賀川市八幡町135番地

電話：0248－88－9148　FAX：0248-75-2978　E-Mail：kikaku@city.sukagawa.lg.jp