

(別紙)

秋田市未利用施設の活用に係るサウンディング型市場調査

エントリーシート

令和8年 月 日

法人名等	個人又は法人名				
	代表者名				
	所在地				
	グループの場合 の構成法人等名				
	主事業				
	未利用施設利活 用の類似実績	件 ※〇〇市など他市実績がありましたらご記入ください。			
	サウンディング の御担当者	所属		氏名	
		TEL			
		E-mail			
調査対象者要件	☐ 実施要領の4(1)の対象者の要件を満たしている				
対象施設	☐ 旧下北手中学校 ☐ 旧土崎小学校 ☐ 旧戸島小学校 ☐ 旧チャレンジオフィス秋田				
希 望 日	R8.11.16(月)～11.30(月)(土日祝日を除く)で回答ください(Web会議可)				
	第1希望日	11月 日(対面・Web)	午前・午後	時	
	第2希望日	11月 日(対面・Web)	午前・午後	時	
	第3希望日	11月 日(対面・Web)	午前・午後	時	
参 加 者	参加予定者氏名	所属・役職			
備考					

※シート中の□に該当する場合は、チェック(又は☑)をご記入ください。