

農業庭園たわわ サウンディング型市場調査 エントリーシート

法人名			
法人所在地			
グループの場合の構成法人名			
対話の担当者氏名		所属法人名 部署	
E-mail			
Tel			
対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 (参加希望日を令和2年4月23日(木)～5月27日(水)の内から、3カ日記入して下さい。) ※土日祝日は除きます			
月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
対話参加予定者氏名			
氏名	所属法人名	部署	役職
提案概要			
他社・他業種とのマッチングを希望する <input type="checkbox"/>			