**佐世保市PPPロングリストに係る官民対話エントリーシート**

**【公共施設包括管理業務委託】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **１　参加者の概要・連絡先** | | | | |
| （１）法人名  ＊グループの場合は代表の法人名 | |  | | |
| （２）法人所在地 | |  | | |
| （３）グループの構成法人  ＊グループによる参加の場合 | |  | | |
| （４）担当者の情報 | | 氏　名 |  | |
| 役職名 |  | |
| 所属法人名  部署名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| E-mail |  | |
| **２　対話の希望日程等**\*日程調整を行いますので、必ず第3希望までご記入ください。 | | | | |
| 第1希望 | 月　　　日（　　） | | 午前　　 午後  どちらでもよい | 対面（来庁）希望  非対面（TV会議）希望 |
| 第2希望 | 月　　　日（　　） | | 午前　　 午後  どちらでもよい | 対面（来庁）希望  非対面（TV会議）希望 |
| 第3希望 | 月　　　日（　　） | | 午前　　 午後  どちらでもよい | 対面（来庁）希望  非対面（TV会議）希望 |
| **３　担当者以外の対話参加者**　　\*1-(4)に記入した担当者以外（担当者を含め合計5名以内） | | | | |
| 参加者氏名 | | 所属法人・部署・役職 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| **４　その他**\*本市への連絡事項等あればご記入ください。 | | | | |
|  | | | | |