

(様式1)

**さいたま市脱炭素先行地域事業における脱炭素街区形成事業に関する  
サウンディング型市場調査  
エントリーシート**

|    |                                                                |                                                                        |                                 |                                 |
|----|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1  | 法人名                                                            |                                                                        |                                 |                                 |
|    | 法人所在地                                                          |                                                                        |                                 |                                 |
|    | 担当者                                                            | 氏名                                                                     |                                 |                                 |
|    |                                                                | 所属部署                                                                   |                                 |                                 |
|    |                                                                | Eメール                                                                   |                                 |                                 |
| 電話 |                                                                |                                                                        |                                 |                                 |
| 2  | サウンディングの希望日時を令和7年5月30日（金）～令和7年6月3日（火）の間で記入してください※ <sup>1</sup> |                                                                        |                                 |                                 |
|    | 月 日（ ）                                                         | <input type="checkbox"/> 9時～12時                                        | <input type="checkbox"/> 13～17時 | <input type="checkbox"/> 何時でもよい |
|    | 月 日（ ）                                                         | <input type="checkbox"/> 9時～12時                                        | <input type="checkbox"/> 13～17時 | <input type="checkbox"/> 何時でもよい |
|    | 月 日（ ）                                                         | <input type="checkbox"/> 9時～12時                                        | <input type="checkbox"/> 13～17時 | <input type="checkbox"/> 何時でもよい |
| 3  | 希望実施方法※ <sup>2</sup>                                           | <input type="checkbox"/> 対面 <u>（原則）</u> <input type="checkbox"/> オンライン |                                 |                                 |
| 4  | 出席予定者※ <sup>3</sup><br>（法人名・部署・役職・氏名）                          |                                                                        |                                 |                                 |
|    |                                                                |                                                                        |                                 |                                 |
|    |                                                                |                                                                        |                                 |                                 |
|    |                                                                |                                                                        |                                 |                                 |

※1 本エントリーシートのご提出をいただいた後、事務局から実施日時及び場所をEメールにてご連絡いたします。（ご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）

※2 オンラインでの実施の場合は、Microsoft Teams を利用し、URL はサウンディング実施日時と併せて連絡します。

※3 対話への出席者は1グループにつき3名以内としてください。