

サウンディング型市場調査エントリーシート

塩竈市立病院老朽危険個所改修及び院内環境整備におけるサウンディング型市場調査への参加を希望します。

1. 応募者

法人名		
代表者名		
所在地		
担当者連絡先	部署・役職	
	氏名	
	TEL	
	E-mail	
設計または施工 の実績	施設名	
	業務内容	

2. サウンディングの実施

希望日		月日・曜日	(記入例) AM3時30分
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
実施形式		対面	

※希望日は、令和6年6月18日(火曜日)～7月8日(月曜日)の間でAM又はPMで記載ください。