

ベルトコンベア跡トンネルの利活用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 ※グループの場合は 代表法人				
	法人所在地				
	サウンディング 担当者 ※神戸市都市局から ご連絡する方	部署・役職			
		氏名			
		電話番号			
		E-mail アドレス			
	グループの場合 構成法人 ※欄が足りない場合は行を 挿入して足してください。	1	法人名		
		2	法人名		
		3	法人名		
		4	法人名		
2.	第1回目のサウンディング希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。				
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10時～12時	<input type="checkbox"/> 13時～15時	<input type="checkbox"/> 15時～17時 <input type="checkbox"/> 何時でも可	
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10時～12時	<input type="checkbox"/> 13時～15時	<input type="checkbox"/> 15時～17時 <input type="checkbox"/> 何時でも可	
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10時～12時	<input type="checkbox"/> 13時～15時	<input type="checkbox"/> 15時～17時 <input type="checkbox"/> 何時でも可	
3.	サウンディング 参加予定者 (3名以内) ※グループの場合は、構 成法人ごとに3名以 内とし、グループ全体 で6名以内。	所属法人名・部署・役職		氏名	

※第1回目の対話実施期間は、令和7年11月4日(火)～11月28日(金)とします。第2回目以降は、  
12月1日(月)～12月24日(水)の間で随時実施させていただきます。

※本エントリーシート受領後、実施日時及び場所をご連絡します。  
(都合によりご希望に沿えない場合もありますので、予めご了承ください。)