

質問票

「彩の国さいたま芸術劇場レストラン・カフェ等事業誘致に関する公募型サウンディング調査」に、以下のとおり質問します。

法人等の商号・名称		
所在地		
担当者	氏名	
	所属部署・役職	
	電話番号	
	E-mail	
質問内容		

※提出期限：令和 5 年 6 月 8 日（木）17 時まで

※質問の内容によっては回答のできないものもあります。

参加申込書

「彩の国さいたま芸術劇場レストラン・カフェ等事業誘致に関する公募型サウンディング調査」への参加を申込みます。

1 申込者の情報

法人等の商号・名称		
所在地		
担当者	氏名	
	所属部署・役職	
	電話番号	
	E-mail	

※グループで参加する場合は、主たる役割を担う代表者を 1 者選定し、「法人等の商号・名称」及び「所在地」の欄にその代表者に関する内容を記入してください。

2 サウンディングの希望日時

サウンディングの希望日時（第 3 希望までご記入ください）		
第 1 希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10:00～11:00 <input type="checkbox"/> 11:15～12:15 <input type="checkbox"/> 13:00～14:00 <input type="checkbox"/> 14:15～15:15 <input type="checkbox"/> 15:30～16:30 <input type="checkbox"/> 何時でもよい
第 2 希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10:00～11:00 <input type="checkbox"/> 11:15～12:15 <input type="checkbox"/> 13:00～14:00 <input type="checkbox"/> 14:15～15:15 <input type="checkbox"/> 15:30～16:30 <input type="checkbox"/> 何時でもよい
第 3 希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10:00～11:00 <input type="checkbox"/> 11:15～12:15 <input type="checkbox"/> 13:00～14:00 <input type="checkbox"/> 14:15～15:15 <input type="checkbox"/> 15:30～16:30 <input type="checkbox"/> 何時でもよい

※実施要領「5- (5) サウンディングの実施」における実施期日からお選びください。

3 サウンディング参加者

所属部署	氏名	備考

※グループで参加する場合は、「備考」の欄に法人等の商号・名称を記入してください。

< 彩の国さいたま芸術劇場レストラン・カフェ等事業誘致に関する公募型サウンディング調査 >

会社概要調書

法人等の商号・名称	
代表者名	
所在地	
設立年月	
資本金	
売上高	
従業員数	
資格・登録等	
事業概要	
沿革	

※グループで参加する場合は、構成する事業者ごとに作成の上、「共同企業体構成表」（様式 4）も提出してください。

※記入欄に書ききれない場合は、適宜拡張してください。

<彩の国さいたま芸術劇場レストラン・カフェ等事業誘致に関する公募型サウンディング調査>

共同企業体構成表

1 代表者 担当する役割 ()			
法人等の商号又は名称			
所在地			
担当者	所属	電話	
	氏名	E-mail	
2 構成員 担当する役割 ()			
法人等の商号又は名称			
所在地			
担当者	所属	電話	
	氏名	E-mail	
3 構成員 担当する役割 ()			
法人等の商号又は名称			
所在地			
担当者	所属	電話	
	氏名	E-mail	
4 構成員 担当する役割 ()			
法人等の商号又は名称			
所在地			
担当者	所属	電話	
	氏名	E-mail	
5 構成員 担当する役割 ()			
法人等の商号又は名称			
所在地			
担当者	所属	電話	
	氏名	E-mail	

※構成員の記入欄が不足する場合には、本様式に準じて行を追加し記入してください。

※担当する役割の欄には、業務の遂行に当たって各構成員が果たす役割を簡潔に記入してください。

※参加に当たって共同企業体を構成しない場合は、本様式の提出は必要ありません。