

「市営温泉施設」の有効活用に関する
サウンディング型市場調査 エントリーシート

【参加申込受付：令和8年8月21日（金）午後5時まで】

1	事業者名				
	所在地				
	(グループの場合) 構成事業者名				
	サウンディング 担当者	氏名			
所属企業・ 部署名					
Email					
TEL					
2	サウンディングの対象施設をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> えい中央温泉センター <input type="checkbox"/> えい別府温泉センター <input type="checkbox"/> ふれあいセンターわくわく川辺 <input type="checkbox"/> 知覧温泉センター				
3	サウンディングの実施希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 (第3希望まで記入してください。)				
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
4	サウンディング 参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職			