申込日：令和６年　　月　　日

**岐阜薬科大学新キャンパス整備事業に関するサウンディング型市場調査**

**アンケート・エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| Ｅ‐mail |  |
| ＴＥＬ |  |

* + 本アンケートは、「岐阜薬科大学新キャンパス整備事業に関するサウンディング型市場調査実施要領」に記載の目的のため行うものであり、個別の回答内容を公表または、第三者へ提供することはありません。
  + 回答の有無や内容が、本事業の受注に影響を及ぼすことはありません。
  + 本アンケートの回答等に係る費用は、参加事業者の負担となります。
  + 本アンケートは、本事業に係る「要求水準書等作成及び事業者選定支援業務」を委託している『明豊ファシリティワークス株式会社』とともに実施します。
  + 本エントリーシートは、アンケート参加申込のためのものです。

対面での対話を希望される場合は、アンケートにご回答いただいた後、市の担当者から別途ご連絡します。