別添１

**留保財産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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴法人名（グループの場合は代表法人名） | | |  | | | | | |
| 所在地（グループの場合には代表法人の所在地） | | |  | | | | | |
| 構成法人名  （グループの場合） | | |  | | | | | |
| サウンディング担当者 | | | 氏名 | |  | | | |
| 所属法人名部署 | |  | | | |
| 電話  番号 | |  | | | |
| E-mail | |  | | | |
| 対面型対話の参加可能日時・参加者等をご記入ください。  （日時については下記表にて○あるいは×をご記入ください。）  ※令和３年5月12日（水）、13日（木）、14日（金）、17日（月）、1８日(火)  ①10:30～12:00　②13:30～15:00　③15:30～17:00 | | | | | | | | |
|  | | 5月12日(水) | | 5月13日(木) | | 5月14日(金) | 5月17日(月) | 5月18日(火) |
| ① 10:30 ～ 12:00 | |  | |  | |  |  |  |
| ② 13:30 ～ 15:00 | |  | |  | |  |  |  |
| ③ 15:30 ～ 17:00 | |  | |  | |  |  |  |
| 対話参加予定者氏名 | | | 所属法人・部署・役職 | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |

* 会場の都合上、対話に参加する人数は、1事業者につき3名程度とします。
* 本様式にご記入の上、電子メール（件名冒頭に「対話参加申込」とご記入ください。）に添付し、下記までお送りください。

Eメール：個別にご案内いたします。

TEL：093－561－0481

担当：小倉出張所　統括国有財産管理官　処分担当