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。）下記日程でご都合がつかない場合は、ご都合のつく日時を記入してください。  ※令和４年３月14日（月）、３月15日（火）  ①10:30～11:30　②13:30～14:30　③15:00～16:00 | | | | | | |
|  | | ３月14日(月) | | | ３月15日(火)  ２月16日(火)  ２月17日(水) | 左記以外の候補日時 |
| ① 10:30 ～ 12:00 | |  | | |  |  |
| ② 13:30 ～ 15:00 | |  | | |  |  |
| ③ 15:00 ～ 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：daiichi.fukuoka@fo.lfb-mof.go.jp

TEL：092－411－9043

担当：管財部第一統括国有財産管理官　竹本、江口、福田、又平