留保財産の利活用に関するサウンディング型市場調査

別紙１

＜エントリーシート＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事業者名（グループの場合は代表事業者名） |  |
| 所在地（グループの場合は代表事業者の所在地） |  |
| 構成事業者名（グループの場合） |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属事業者名部署 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| ２ | 対話への参加を希望する留保財産をチェック（■）してください。（両方の留保財産の対話に参加していただくことも可能です。）□　**熊本市東区栄町１８番**□　**熊本市北区植木町岩野字相田原２８５番１** |
| ３ | 対話の希望日を記入し、時間帯をチェック（■）してください。※希望日を３つ記入してください（土日祝は除きます。）※対話の申込期間：令和４年２月１０日（木曜日）から３月３１日（木曜日）※対話の実施期間：令和４年４月１２日（火曜日）から４月２２日（金曜日）＜所要時間＞３０分から１時間程度 |
| ４月　　日（　） | □10時から12時 □13時から15時 □15時から17時 □何時でも良い |
| ４月　　日（　） | □10時から12時 □13時から15時 □15時から17時 □何時でも良い |
| ４月　　日（　） | □10時から12時 □13時から15時 □15時から17時 □何時でも良い |
| ４ | ＷＥＢによる対話の可否について、いずれかに（■）チェックしてください。（新型コロナウイルス感染症の状況により、ＷＥＢによる対話とする場合があります。使用するＷＥＢ会議システムは「Cisco Webex Meetings」です。）□　可　　　　□　不可 |
| ５ | 対話参加予定者氏名 | 所属事業者名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　※会場の都合上、対話に参加する人数は、１参加事業者につき原則３名以内としてください。

 ※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。）によりお申込みください。

　E-mail：dai1toukatsu@ks.lfb-mof.go.jp

※「dai1」の1はローマ数字半角の1（いち）、「lfb」のlはアルファベット半角小文字のl（エル）

 電話：０９６－３５３－６３５１（代表）（内線：３１４２、３１４１）