

別紙 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

1	フリガナ 法人名				
	法人所在地	〒			
	(グループの場合) 構成法人名 ※フリガナを記載してください。				
	担当者	フリガナ 氏名			
所属法人名 部署・役職					
Email					
Tel					
2	調査の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 ※希望日を3つまで記入ください。(土、日曜日、祝日を除く) ※申込期間：令和2年12月7日(月)～令和3年1月12日(火) ※実施期間：令和3年1月15日(金)～令和3年1月25日(月) ※【午前】9:00～12:00 【午後】13:00～17:00 <所要時間>30分～1時間程度				
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 9～12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"/> 9～12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"/> 9～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
3	フリガナ 参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職			

※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をご連絡します。

※ 対話に出席する人数は、1グループにつき5名以内としてください。