

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				
<p>令和 6 年 4 月 8 日～ 4 月 12 日のうち、対面型対話の参加可能日時・参加者等をご記入ください。</p> <p>（日時については下記表に○×にてご記入ください。）</p>					
	4月8日（月）	4月9日（火）	4月10日（水）	4月11日（木）	4月12日（金）
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				
①					
②					
③					

※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：sounding-chousa01@tk.lfb-mof.go.jp

TEL：052-951-2819

担当：東海財務局 管財部 第一統括部門 山下、澤田