（申込先）

総務部財政課財産活用推進室　あて

**E-mail：katsuyou@pref.shiga.lg.jp**

※メール送信の件名は「指定管理サウンディング参加申込」としてください。

この様式に必要事項を記載し、メールに添付して送付してください。

**指定管理者募集前サウンディング参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 施設No.・施設名  （複数の場合は、複数の施設名を記載ください。） | | 施設No | | 施設名 | | |
|  | |  | | |
| ２ | 企業・法人名  (グループ名) | |  | | | | |
| サウンディングの  担当者 | | 氏名 | | | |  |
| 部署名・役職名 | | | |  |
| E-mail | | | |  |
| Tel | | | |  |
| ３ | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （第1希望日から第３希望日までは、必ずご記入ください。） | | | | | | |
| 第１希望 | 月　　日(　) | | | | □午前　　□午後　□どちらでも可 | |
| 第２希望 | 月　　日(　) | | | | □午前　　□午後　□どちらでも可 | |
| 第３希望 | 月　　日(　) | | | | □午前　　□午後　□どちらでも可 | |
| 第４希望 | 月　　日(　) | | | | □午前　　□午後　□どちらでも可 | |
| ４ | 参加予定者氏名 | | | 所属企業等名・部署・役職 | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| ５ | オンラインでの参加希望  （Zoom会議） | | | □希望する　※希望される場合はチェックしてください。 | | | |

※申込書受領後、調整の上、実施日時および場所をＥメールにてご連絡します。

　会場は、県庁・大津合同庁舎会議室（オンラインでない場合）を予定しております。

（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）