

令和 年 月 日

小山市 理財部 公共施設整備課 宛

参加申込書

小山市ふれあい健康センターに関するサウンディング型市場調査について、以下のとおり参加を希望します。

1	商号又は名称					
	所在地					
	構成法人名 (グループの場合)					
	担当者	氏名				
		所属企業・ 部署名				
E-mail						
TEL/FAX						
2	サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックすること。 ※第3希望まで記入すること。					
	希望	日付	時間帯			
	1	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10~12時	<input type="checkbox"/> 13~15時	<input type="checkbox"/> 15~17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
	2	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10~12時	<input type="checkbox"/> 13~15時	<input type="checkbox"/> 15~17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
	3	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10~12時	<input type="checkbox"/> 13~15時	<input type="checkbox"/> 15~17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
3	サウンディングの実施方法 ※どちらかにチェックすること。					
	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> Zoom					
4	サウンディング 出席予定者氏名	所属法人名・部署・役職				

※ サウンディングの実施期間は、令和6年3月4日(月)～3月8日(金)とする。

※ 参加申込書受領後、調整の上実施日時及び場所を電子メールにて連絡する。

※ サウンディングに出席する人数は、1社につき3名までとする。

事前調査シート

商号又は名称	
(ア) 本施設を活用した事業に関する提案（リニューアル、用途変更等）	
(イ) (ア)の事業において導入可能性のある官民連携（PPP/PFI）手法や事業期間に関する提案	
(ウ) 他の事業や施設との連携についての提案	
(エ) (ア)～(ウ)の提案において障壁となる事項（対象用地・施設の課題等）	
(オ) 行政に求める支援や配慮してほしい事項	
(カ) その他自由提案、意見等	

※ 参加申込書（様式2）提出時に併せて提出すること。

※ 申込時の回答が困難な項目は空欄でも可とするが、サウンディング時には回答できるようにすること。

※ 書式が足りない場合は適宜追加すること。