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（　） | □ 10～12時　□ 13～15時　□ 15～17時　□ 何時でもよい | |
| ２ | 月　日（　） | □ 10～12時　□ 13～15時　□ 15～17時　□ 何時でもよい | |
| ３ | 月　日（　） | □ 10～12時　□ 13～15時　□ 15～17時　□ 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。** | | | |
| □ 対面　　　□ 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名までとすること。

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。