**出水中学校跡地利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 | 法人名 |  | | | |
| ２ | 所在地 |  | | | |
| ３ | (グループの場合)  構成法人名 |  | | | |
| ４ | 担当者 | 氏名 |  | | |
| 部署名 |  | | |
| E-mail |  | | |
| TEL |  | | |
| ５ | 希望日  ９/29～10/3 | 調査の希望日を記入し、希望時間等をチェック（☑）してください。 | | | |
| 【第１希望】  月　　日 | 午前　　　午後　　　どちらでもよい | | |
| 来庁して対話　　　オンラインによる対話 | | |
| 【第２希望】  月　　日 | 午前　　　午後　　　どちらでもよい | | |
| 来庁して対話　　　オンラインによる対話 | | |
| 【第３希望】  月　　日 | 午前　　　午後　　　どちらでもよい | | |
| 来庁して対話　　　オンラインによる対話 | | |
| ６ | 参加予定者 | 所属法人名 | 所属 | 役職 | 氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　調査の実施日時及び場所は、メールにて御連絡します。

【事前の確認事項】

（記入にあたっての留意事項）

１　サウンディング調査の際は、貴社の事業概要について御説明お願いいたします。なお、資料のスライド投影等が必要な場合には、あらかじめ御連絡ください。

２　提案内容を説明する際に必要となる資料等がございましたら、本シートとあわせ所定の期日までにＰＤＦ形式によりメールにて送付してください。資料のデータ容量が大きい場合は、御連絡いただければ格納先のＵＲＬをお伝えします。

３　サウンディング調査当日に参考資料等を追加で配布する場合には、貴社の参加人数を除き５部程度、あらかじめ印刷したものを御用意ください。

４　シートへの回答は、可能な部分のみ記入をお願いします。

　　※すべての項目に記入する必要はありません。

|  |
| --- |
| **⑴　運営されている施設等について** |
| 貴社の運営している施設等の業態について可能な範囲で御説明ください。  ※　複数業態がある場合は、代表的な業態や、現在運営を検討している業態にて御回答をお願いします。 |
| 施設等の名称：  業態：  ターゲット層：  客単価等：  施設のコンセプト：  その他： |

|  |
| --- |
| **⑵　本件全般に関する志布志市への要望等、提案や課題、問題点等について** |
| 本件全般について、本市に対する要望、貴社が考える提案や課題、問題点等がありましたら御回答をお願いします。 |
|  |

以上