

多世代交流施設の運営等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			
	所在地			
	(グループの場合) 構成法人名			
	担当者	氏名		
		所属企業 ・ 部署名		
E-mail				
TEL				
2	希望日時を第3希望まで記入してください。(R7.5.12～R7.7.31)			
	【第1希望】 月 日()	☐ 10～12時 ☐ 13～15時 ☐ 15～17時 ☐ 何時でもよい		
	【第2希望】 月 日()	☐ 10～12時 ☐ 13～15時 ☐ 15～17時 ☐ 何時でもよい		
	【第3希望】 月 日()	☐ 10～12時 ☐ 13～15時 ☐ 15～17時 ☐ 何時でもよい		
3	参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職		

※ 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)。

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下さい

※ 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：

1 参入の意向について

運営事業者として公募した場合、参入の意向について該当するものを選択してください。また、その理由についても御回答をお願いします。

☐強く希望する ☐希望する ☐興味がある ☐希望しない

.....
【回答の理由】

2 施設の機能について

市の整備計画にはないが追加・拡充した方がよいと思われる機能について御提案があれば記入をお願いします。

3 必要な設備について

運営に当たって必要と思われる設備、システム等について御提案があれば記入をお願いします。

4 運営の条件について

(1) 公募の検討に必要な期間はどのくらいですか。

() か月程度

(2) 契約年数は何年が望ましいと考えますか。

() 年程度

(3) どのような運営体制（ＪＶ・特定目的会社等）で、何人程度によるオペレーションを想定されますか。

(4) どのような運営時間帯が望ましいと考えますか。

(5) 希望する運営条件について、御自由に記入ください。

5 採算性について

(1) 年間、月ごと、曜日ごとの利用人数やターゲット層をどのように想定されますか。

1 階：

2 階：

3 階：

4 階：

(1) 利用者を増やすため、どのようなサービスを提供できますか。(例：3階でプログラミング教室を運営、病児保育を実施など)
【具体的に】
(2) 利用者を増やすため、どのようなイベント（定期・不定期）を実施できますか。
【具体的に】

7 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

(1) 公募の際に必要な資料があれば御回答をお願いします。

【具体的に】

(2) 公募条件について御意見などがあれば御回答をお願いします。

(3) 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