廃校施設等の利活用に関するサウンディング型市場調査

（様式１）

現地見学・説明会参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | |
| 法人所在地 |  | |
| 構成法人名  （グループの場合） |  | |
| 現地見学・説明会  申込担当者 | 氏名 |  |
| 所属法人名  ・部署名 |  |
| Ｅ-mail |  |
| ＴＥＬ |  |
| ２ | 見学を希望する施設に✓を付けてください。（複数希望も可。）  （日程上都合がつかない場合には、ご相談ください。） | | |
| 施設名 | 日時 | |
| □　旧葉原小学校 | １０月３日（火）　　時～　　時 | |
| □　旧東浦保育園 | １０月４日（水）　　時～　　時 | |
| □　旧常宮小学校 | １０月５日（木）　　時～　　時 | |
| □　旧西浦小中学校 | １０月６日（金）　　時～　　時 | |
| ３ | 現地見学・説明会  参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

* 当日は、現地集合とさせていただきます。
* 現地見学・説明会に参加する人数は１参加事業者につき２名以内としてください。

廃校施設等の利活用に関するサウンディング型市場調査

（様式２）

エントリーシート

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 | |  | | |
| 法人代表者名 | |  | | |
| 法人所在地 | |  | | |
| 構成法人名  （グループの場合） | |  | | |
| サウンディング  担当者 | | 氏名 | |  |
| 所属法人名  ・部署名 | |  |
| Ｅ-mail | |  |
| ＴＥＬ | |  |
| ２ | 対象施設  （□に✓を記入  してください。） | | □　旧常宮小学校　　　□　旧西浦小中学校  □　旧東浦保育園　　　□　旧葉原小学校 　（複数希望も可。） | | |
| サウンディングの希望日を記入し、時間帯を✓してください。  （３か所記入してください。） | | | | |
| 第１希望 | 月 　日（　 ） | | | □午前 　□午後　 □何時でもよい |
| 第２希望 | 月 　日（　 ） | | | □午前 　 □午後 　 □何時でもよい |
| 第３希望 | 月 　 日（　 ） | | | □午前 　□午後　 □何時でもよい |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

* 対話の実施時間は、令和５年１０月３０日（月）～１０月３１日（火）の午前９時～午後１７時（終了時刻）とします。エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をEメールにてご連絡します。（都合によりご希望に沿えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。）

※　対話に出席する人数は、１参加事業者につき３名以内としてください。

（裏）

（様式２）

（サウンディング時に、質問事項があれば下記に記入してください。）

廃校施設等の利活用に関するサウンディング型市場調査

（様式３）

事業提案書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 利活用提案施設  （□に✓を記入  してください。） | □　旧常宮小学校　　　□　旧西浦小中学校  □　旧東浦保育園　　　□　旧葉原小学校  　　　（１施設ごとに１つの提案書を作成してください。） |
| 事業内容  概算事業費等 |  |
| 事業方式  (管理運営方法、  スタッフ配置等) |  |
| 契約方法  利用形態等 | 購入または賃貸の希望や希望価格等について |
| 既存施設の  活用方法等 | 新規整備・改修・解体等の考え方等について |
| 地域活性化  地域貢献 | 地域活性化・地域貢献について |
| 事業の実施にあたり想定される課題等（任意） |  |
| 事業実施に関して  市に期待する支援等（任意） |  |
| その他ご意見  及びご提案（任意） |  |

* 事由に改行等を行っていただいて構いません。（枚数に制限はありません。）
* この内容に準じた別途書式やイメージ図等を提出いただいても構いません。
* 任意項目は空欄でも構いません。