

(様式1)

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
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				
T E L				
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		
	<input type="checkbox"/> 旧葉原小学校	10月3日(火)	時～	時
	<input type="checkbox"/> 旧東浦保育園	10月4日(水)	時～	時
	<input type="checkbox"/> 旧常宮小学校	10月5日(木)	時～	時
	<input type="checkbox"/> 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。

(様式2)

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
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。)	<input type="checkbox"/> 旧常宮小学校 <input type="checkbox"/> 旧西浦小中学校 <input type="checkbox"/> 旧東浦保育園 <input type="checkbox"/> 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 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 何時でもよい	
	第2希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 何時でもよい	
	第3希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 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。

(様式 2)

(裏)

(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。)

(様式3)

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
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。)	<input type="checkbox"/> 旧常宮小学校 <input type="checkbox"/> 旧西浦小中学校 <input type="checkbox"/> 旧東浦保育園 <input type="checkbox"/> 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も構いません。(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。