エントリーシート

（石岡市廃校跡地の利活用に関するサウンディング型市場調査）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
|  | 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 |  |
|  | ＴＥＬ |  |
|  | Eメール |  |
| ２ | サウンディングを希望する施設にチェックを付けてください。（複数希望可。） |
|  | □旧高浜小学校　　　　□旧関川小学校　　　　□旧三村小学校 |
| ３ | サウンディングの希望日・時間帯を第３希望まで記入してください。実施日は、令和６年１１月５日（火）～１１月８日（金）です。（土日を除く。）時間は、午前１０時～午後４時（終了時刻）の間の３０分～６０分程度となります。 |
|  |  | 希望日 | 時間帯 |
|  | 第１希望 | 月 　日（　 曜日） | □午前　□午後　□どちらでも可 |
|  | 第２希望 | 月 　日（　 曜日） | □午前　□午後　□どちらでも可 |
|  | 第３希望 | 月 　日（　 曜日） | □午前　□午後　□どちらでも可 |
| ４ | サウンディング参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職※３名以内としてください。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | 【事業提案 概要】対話を円滑に進めるため、事前に事業提案の概要についてお聞かせください。※記入欄や文字の大きさは適宜変更してください。（別紙で用意していただいても構いません。）※記入が難しい項目については、可能な範囲でご記入ください。 |
| 利活用のアイデア |
|  |
| 利活用の手法（売却または賃貸の希望、希望価格帯、管理運営方法等） |
|  |
| 事業の想定スケジュール |
|  |
| 事業実施にあたり市への要望事項等 |
|  |

（申込方法）

本用紙に記入の上、以下のアドレス宛に電子メールでお送りください。エントリーシート受領後、ご担当者様宛に実施日時についてのご連絡いたします。

送信後は必ず申込先に電話で受信確認を行ってください。

提出先：kikaku@city.ishioka.lg.jp

※都合により日時のご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

※サウンディングにあたり、説明のために必要な書類等については、提出分として、当日６部ご持参ください。