

(様式2)

令和5年 月 日

サウンディングシート
(旧大原高等学校勝浦若潮キャンパスに関するサウンディング型市場調査)

※意見交換を円滑に進めるために、ご協力をお願いします。

※全ての項目に記入しなくても、回答可能な部分だけの記入で構いません。

※メールの件名は「サウンディングシートの提出」としてください。

1. 法人概要

団体（事業者）名			
代表者名			
所在地（住所）			
グループの場合 の構成事業者名			
担当者	氏 名		
	所属法人名・部署・役職		
	電話番号		
	電子メール		

2. 個別対話希望

第一希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可
第二希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可
第三希望	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可

※ 本シートを受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにて連絡します。

※ オンラインでの対話を希望する場合は、その旨ご連絡ください。

3. 個別対話参加予定者

所属法人名・部署・役職	参加予定者氏名

※ 出席する人数は、1グループにつき5名以内としてください。

4. 提案内容

※枠は必要に応じて拡張してください。枚数制限等はありません。

※なお、すべての項目にご記入いただかなくても結構です。

(1) 土地・建物の利活用方針

--

(2) 事業アイデアの内容

--

(3) 地域活性化・地域貢献に寄与する内容や期待できる効果

--

(4) 事業方式等

--

(5) 改修に関する費用

--

(6) 提案事業の実施にあたっての本市への要望

--

(7) その他

--