別紙１

リニモテラス公益施設(仮称)指定管理業務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 |  |
| サウンディング担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業・部署名 |  |
| Ｅ－mail |  |
| Tel |  |
| ２ | サウンディングの希望時間帯 | □10～12時　　□13～15時　　□15～17時□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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　対話の実施日は、令和２年６月２日(火)午前10時～午後５時とします。

　　参加希望時間帯を☑で記入してください。

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施時間及び場所をＥメールにて連絡します

(都合により希望に沿えない場合があります)。

※　対話に出席する人数は、１グループにつき３名以内としてください。

別紙２

リニモテラス公益施設(仮称)指定管理業務に関するサウンディング型市場調査

提案書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名等 |  |
| 所 在 地 |  |
| 担 当 者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　部署名　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連 絡 先 | E-mail　　　　　　　　　　　　　　　Tel　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| ①施設コンセプトに対する考え方 |
|  |
| ②事業アイデア |
|  |
| ③管理運営の方法 |
|  |
| ④運営協議会との連携方法 |
|  |
| ⑤その他リニモテラスを活用した地域づくりまちづくりの提案　など |
|  |

※　本様式により項目ごとに記載した提案書をＥメールにてご提出ください。なお、サイズ及

　　びスペース等必要であれば自由に修正又は追加してください。また、添付資料等があれば

　　合わせてご提出ください。

※　本提案書は、市及び運営協議会と参加事業者との対話で使用します。従って、内容の完成

度や優劣を決めるものではありません。忌憚のないご意見、ご提案をお聞かせください。