

リモテラス公益施設のカフェ運営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 (個人の場合は氏名)		
	所在地 (個人の場合は住所)		
	グループの場合の 構成法人名		
	サウンディング 担当者	氏名	
所属法人 名・部署名			
E-mail			
Tel			
2	対話の希望日時	第1希望	月 日( ) 時
		第2希望	月 日( ) 時
3	対話の参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職	

※ 対話の希望日は、令和2年8月31日(月)～9月4日(金)のいずれかとしてください。

なお、特に時間の希望がない場合は、未記入で結構です。

※ エントリーシート受領後、調整の上、対話の実施日時及び場所を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。

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 (個人の場合は氏名)	
所在地 (個人の場合は住所)	
担当者	氏名 部署名
連絡先	E-mail Tel

① サウンディングへの参加理由
② カフェの運営実績
③ 施設内カフェエリアの店舗イメージ

④ 想定する事業内容(業態、メニュー、価格帯等)

⑤ その他必要な意見・提案等

※ 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。