オリオン通りの賑わい創出に係るサウンディング型市場調査

別紙１

≪現地見学会参加申込書≫

令和５(2023)年　　月　　日

（申込期限：令和５(2023)年１１月２０日 17時まで）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　者　名 | |  |
| 事業者所在地 | |  |
| 連絡担当者 | 所属事業者名  役職 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| 現地見学会  希望日時 | | 希望時間帯（括弧内に希望順位を記入してください）  第一希望は「1」、第二希望は「2」、第三希望は「3」を記入 |
| １１月２８日（火）ＡＭ | | 10～11時（　）、11～12時（　）、何時でも可（　） |
| １１月２８日（火）ＰＭ | | 13～14時（　）、14～15時（　）、何時でも可（　） |
| 現地見学会参加予定者 氏名 | | 所属事業者名・役職 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

* 連絡担当者は１名としてください。
* 本参加申込書受信後に調整のうえ、実施時間を電子メールにて御連絡します（御希望に添えない場合もございますので予めご了承ください）。
* 参加人数は３名以内とします。

オリオン通りの賑わい創出に係るサウンディング型市場調査

別紙２

≪エントリーシート≫

令和５(2023)年　　月　　日

（申込期限：令和５(2023)年１２月４日 17時まで）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　者　名 | |  |
| 事業者所在地 | |  |
| グループの場合の  構成法人名 | |  |
| 連絡担当者 | 所属事業者名  役職 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| サウンディング（対話）  希望日時 | | 希望時間帯（括弧内に希望順位を記入してください）  第一希望は「1」、第二希望は「2」、第三希望は「3」を記入 |
| １２月２１日（木）ＡＭ | | 10～11時（　）、11～12時（　）、何時でも可（　） |
| １２月２１日（木）ＰＭ | | 13～14時（　）、14～15時（　）、15～16時（　）、  何時でも可（　） |
| サウンディング（対話）  参加予定者 　氏名 | | 所属事業者名・役職 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

* 連絡担当者は、1名としてください。
* 本参加申込書受信後に調整のうえ、実施時間を電子メールにて御連絡します（御希望に添えない場合もございますので予めご了承ください）。
* 参加人数は３名以内とします。

オリオン通りの賑わい創出に係るサウンディング型市場調査

別紙３

≪サウンディングシート≫

令和５(2023)年　　月　　日

（申込期限：令和５(2023)年１２月１１日 17時まで）

【留意事項】

・　実施要領Ｐ３「３．１．対象地利活用に関する考え方」及び「３．３．サウンディングの項目」を御参照の上、以下について御回答ください。

・　御回答が難しい項目は空欄で結構です。可能な範囲で御記入ください。

・　一部の項目のみの提案も可としますが、サウンディング（対話）の際には御提案いただいた内容以外の項目についても、提案者の御意見を伺う予定です。

・　以下の項目を満たしていれば任意様式での提出も可能とします。

＜参加事業者等の情報＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　者　名 | |  |
| 事業者所在地 | |  |
| グループの場合の  構成事業者名 | |  |
| 連絡担当者 | 所属事業者名  役職 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |

事業コンセプト

|  |
| --- |
| ・対象施設で事業を行う場合のコンセプトを御提案ください。  ・対象施設のポテンシャル（市場性）や想定される主な利用者について、お考えや想定があれば御教示ください。 |
|  |

施設の導入内容

|  |
| --- |
| ・導入を想定する施設の機能や内容を御提案ください。  ・施設の導入にあたっての条件や課題も御教示ください。 |
|  |

施設の利活用内容（施設計画イメージ、ゾーニング）

|  |
| --- |
| ・施設計画のイメージについて御提案ください。  ・ゾーニングについて御提案ください。 |
| ≪施設計画イメージ図　等≫  ≪ゾーニング図　等≫ |

事業スキーム

|  |
| --- |
| ・想定する事業手法、事業期間を御提案ください。  ・スキーム図もあわせてお示しください。 |
| ≪スキーム図≫ |

事業実施にあたり、その他確認したい事項

|  |
| --- |
| ・確認したい事項等があれば、御教示ください。 |
|  |