【様式３】

須賀川市民温泉・須賀川市老人福祉センター・

須賀川市デイサービスセンターに係るサウンディング型市場調査

提案書

（申込日：令和　　年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人　または団体名 |  |
| 所在地 |  |
| グループの場合の構成法人名 |  |
| 担当者 | 氏　名 |  | 所属部署 |  |
| E-mail |  |
| ＴＥＬ |  |
| 個別対話参加予定者所属法人・部署・氏名 |  |
| 調査（個別対話）希望日・希望時間 | 　　月　日 | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でも可 |
| 　　月　日 | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でも可 |
| 　　月　日 | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でも可 |
| 対話の実施方法（その他は希望する方法を記載） | □対面（須賀川市役所で実施）□オンライン（Microsoft teamsにより実施）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　【提案内容】

|  |
| --- |
| （１）施設の利活用方法　※どちらか該当する項目□にチェック☑を入れてください |
| 土地　：　□購入　　□賃貸　　□どちらでもよい建物　：　□購入　　□賃貸　　□どちらでもよい　　 |
| （２）事業内容　（事業内容、実施体制、施設整備、運営手法など） |
| 事業内容： 実施体制： 施設整備： 運営手法：  |
| （３）事業実施条件（想定している事業スケジュール、事業期間、営業時間、想定している投資額、管理運営費、希望賃貸料、希望購入額など） |
| 事業スケジュール：事業期間：営業時間： 投資額（見込み）： 管理運営費（維持費）：希望賃貸料：希望購入額： |
| （４）周辺地域との連携、地域への貢献の考え方 |
|  |
| （５）取組にあたっての課題 |
|  |
| （６）その他、事業全般に関する意見等 |
|  |

※記載方法の指定はありませんので、自由にご記載ください。

※本様式の一部項目または全部について、上記項目が概ね記載された任意様式に替えてご提出いただくことも可能です。