

(様式1)

対話へのエントリーシート

(中央公園整備事業の実施に向けたマーケットサウンディング調査)

1	法人名								
	法人所在地								
	グループの場合の 構成法人名								
	対話の担当者	氏 名							
		所 属 部 署							
E メ ー ル									
電 話									
2	下記の候補日について、対応が可能な時間帯にチェックを入れてください。 ※場所は、盛岡市保健所会議室を予定しています。								
	9月3日(月)	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでも可	<input type="checkbox"/>	不可
	9月4日(火)	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでも可	<input type="checkbox"/>	不可
	9月5日(水)	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでも可	<input type="checkbox"/>	不可
	9月6日(木)	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでも可	<input type="checkbox"/>	不可
	9月7日(金)	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでも可	<input type="checkbox"/>	不可
3	対話出席予定者氏名	所属法人名・部署・役職							

※ 対話の実施時間は、午前の部 9～12時、午後の部 13～17時の間で調整します。

※ 申込期間終了後、担当課から実施日時及び場所をメールで御連絡します。

(御希望に添えない場合もありますので、御承知おきください。)

※ 対話への出席者は、1グループにつき5名以内としてください。

(様式 2)

質問シート

■ マーケットサウンディング調査に関する質問

■ 中央公園に関する質問

■ その他

法人名		
対話の担当者	氏名	
	所属部署	
	Eメール	
	電話	

※ 提出いただいた質問については、市ホームページで回答します(質問者名は公表しません)。ただし、内容によっては、回答できない場合もありますので、御了承ください。

4. 特定公園施設のゾーニングや整備計画

本事業は都市公園における新たな公共サービスの創出を想定しております。特定公園施設のゾーニングや整備計画の考え方をお聞かせください。

5. 民間保育所の施設規模や機能

民間保育所の施設規模はどれ位を想定しているか、また、どのような民間保育所とするか、お考えをお聞かせください。

6. 公募対象公園施設の施設規模や機能

公募対象公園施設の施設規模はどれ位を想定しているか、機能としてのコンテンツはどう考えているのか、お考えをお聞かせください。

7. 投資を想定した場合、その投資を回収する期間

本事業への投資（民間保育所及び公募対象公園施設）を想定した場合、その投資を回収する期間として何年程度が適切か、お考えがあればお聞かせください。

_____年程度

【回答の理由】

8. 特定公園施設の概算整備費

特定公園施設の概算整備費について、お考えがあればお聞かせください。

■その他 本事業の実施に対する課題等

本事業の実施に関して、御社で認識されている課題等がありましたらお聞かせください。

■その他 本事業の実施に対する要望

本事業の実施において、本市と民間事業者の間の役割分担の考え方や、本市に期待する役割など、本市に対しての要望があればお聞かせください。

以上