上飯岡児童センター飯岡分室の活用方法の検討に向けたサウンディング型市場調査

別紙１

**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日を記入し、時間帯をチェックしてください。 |
| 　11月21日（木） | □　午前　　　□　午後　　　□　どちらでも可　 |
| 　11月22日（金） | □　午前　　　□　午後　　　□　どちらでも可　 |
|  |  |
| ３ | サウンディング参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をメールにて御連絡します。

（都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。）

※　対話に出席する人数は、１グループにつき５名以内としてください。

上飯岡児童センター飯岡分室の活用方法の検討に向けたサウンディング型市場調査

別紙２

**事前質問シート**

|  |
| --- |
| ◎サウンディング調査の方法等に関する質問 |
| ◎市街化調整区域における活用方法に関する質問 |
| ◎土地と建物を併せた一括譲渡（有償）に関する質問 |
| ◎土地と建物を併せた一括譲渡（有償）以外の譲渡に関する質問 |
| ◎その他の質問 |

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| サウンディングの担当者 | 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，市の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さい。