**【別紙1】エントリーシート**

**千曲市地域防災拠点・道の駅（地域振興施設）整備に関する**

**サウンディング型市場調査エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| （グループの場合）構成事業者名 |  |
| サウンディング担当者 | 氏名 |  |
| 所属事業者部署名 |  |
| Email |  |
| TEL |  |
| 2 | 参加方法（〇をしてください） | 対面　　　　・　　　Web　 |
| 3 | 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。（１か所以上、記入してください） |
| 　　　月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| 　　　月　　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい |
| 4 | サウンディング参加予定者氏名 | 所属事業者名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※サウンディングの実施期間は、令和６年１月１１日（木）午前10時～午後 5時

予備日　令和６年１月１８日（木）午前10時～午後 5時

　参加希望日及び時間帯を実施期間内で１か所以上、記入してください。

※エントリーシート受領後、調整のうえ、実施日時及び場所をE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、あらかじめ御了承ください。）

※サウンディングに出席する人数は、1グループにつき4名以内としてください。

**【別紙2】質問票**

令和　　年　　月　　日

**千曲市地域防災拠点・道の駅（地域振興施設）整備に関する**

**サウンディング型市場調査に関する質問票**

　　標記の件に関し、次のとおり質問事項を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 項目 | 配布資料名：項　目　名：ページ数： |
| 質問内容 |  |

**【別紙3】提案書**

**千曲市地域防災拠点・道の駅（地域振興施設）整備に関する**

**サウンディング調書・提案書**

貴社名：

　ご担当者名：

連絡先：TEL　　　　　　　FAX　　　　　　　　　Email

１　防災、情報発信及び地域振興の場として安全で賑わいの場となるアイディア提案

|  |
| --- |
| ①　施設のコンセプト（整備地における市場のニーズはなにか）②　利用者誘客プログラム（誘客ターゲット、地元利用者や観光客に対する企画など）③　近隣の農業関係団体や観光施設との連携④　その他自由提案、意見 |

２　運営していくためのアイディア提案

|  |
| --- |
| ①　運営の考え方（施設のコンセプト、誘客プログラム、広報活動、施設の整備方針などの考え方）②　地域貢献に対する考え方、提案等③　行政に求める支援や配慮して欲しい点④　その他自由提案、意見 |

　※適宜、枠を拡張してご利用ください。