# 様式２　エントリーシート（提案書含む）

**<阿知賀小学校 校舎等活用に関するサウンディング型市場調査>**

**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。 | | | | | |
| 第１希望日 | 月　　日（ 　） | | | | □午前　　□午後　　□どちらでもよい |
| 第２希望日 | 月　　日（ 　） | | | | □午前　　□午後　　□どちらでもよい |
| 第３希望日 | 月　　日（ 　） | | | | □午前　　□午後　　□どちらでもよい |
| ３ | サウンディング  参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子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4名以内としてください。

* **実施要領「４　サウンディングの内容－（１）サウンディングの対象者①～⑥」の要件すべ**

**てに該当しないことを誓約します（誓約する場合は□にチェックを入れて下さい）。**

**②提案書**

|  |
| --- |
| ア．阿知賀小学校の利活用方法、事業方式に関する提案 |
|  |
| イ．事業実施にあたって下市町に期待する支援や配慮してほしい事項（例：補助金、規制  緩和等） |
|  |
| ウ．その他　自由提案（施設等の魅力もご記入ください） |
|  |