**別紙１**

**大崎市役所岩出山庁舎等の利活用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 | 名称 | □法人　　□個人事業主　　□任意団体 |
|  |
| 所在地 |  |
| (グループの場合)構成団体名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 部署・職名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | サウンディング希望日時（期間：令和６年１２月９日(月)～令和６年１２月２０日(金)） |
| 第１希望 | 　月　　日（　　）　□午前　　□午後　　□どちらでも可 |
| 第２希望 | 　月　　日（　　）　□午前　　□午後　　□どちらでも可 |
| 第３希望 | 　月　　日（　　）　□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 | 部署・役職名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※実施要領「９　問い合わせ先」に記載のメールアドレス宛てに送付してください。

※エントリーシートを電子メールで受領後，調整の上，実施日時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，３名以内としてください。

**別紙２**

|  |
| --- |
| **大崎市役所岩出山庁舎の利活用に関するサウンディング型市場調査****提案書** |
| ※提案書は別紙でご用意いただいても構いません。※別紙１のエントリーシートと一緒に提出願います。 |
| 名称 | □法人　　□個人事業主　　□任意団体 |
|  |
| 所在地 |  |
| (グループの場合)構成団体名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 部署・役名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ①対象施設の利活用の参加意思　今回のサウンディングの実施により，今後，大崎市役所岩出山庁舎の利活用の公募が行われた場合，事業実施への参加意思はありますか？（〇で囲んでください）あり　・　なし |
| ②事業のアイディアに関する提案事業の内容，施設規模，整備内容，スケジュール等をお聞かせください。 |
| ③地域活性化や地域貢献等に関する事項　今回のサウンディングの実施によって提案内容が具現化された場合，どのような地域活性化や地域貢献等につながるのかお聞かせください。 |
| ④事業実施にあたって行政に期待する支援や配慮して欲しい事項等　要望やご意見等があればお聞かせください。 |