国民宿舎「鹿月荘」及び鹿教湯健康センター「クアハウスかけゆ」 の在り方に関するサウンディング型市場調査 エントリーシート

【提出期限:令和5年6月30日(金)】

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				
		所属企業・				
		部署名				
		Email				
		TEL				
2	参加方法	対面 ・ Web				
	(○をしてください)					
	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。					
3	(第二希望まで記入し	望まで記入してください)				
3	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	所属法人名・部署・役職				
	参加予定者指名					

※サウンディングの実施

- ・ 令和5年7月11日(火)の10時から17時の間に行います。(予備日:7月14日(金))
- ・ 参加希望日及び時間帯を実施期間内で第二希望まで記入してください。
- ・ 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。

※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。)

国民宿舎「鹿月荘」及び鹿教湯健康センター「クアハウスかけゆ」 の在り方に関するサウンディング型市場調査 提案書

貴社名:			
ご担当者名:			
連絡先:TEL	FAX	Email	
		【提出期限:令和	n5年6月30日(金)】
【既存施設を利活月		【既存施設を利活用しない場合】	に分けて記入をして
ください。			
〔内容〕			
①施設の利活用方針	計(業種・事業)		
②物件の利活用の可	可能性(市場性の有質	無、必要な改修の規模など)	
③事業規模·手法	(購入、賃貸、定期付	昔地権の設定等)	
④事業実施に伴う	也域貢献(地元雇用、	人々の交流、地域活性化、賑わ	いの創出等)
⑤事業実施における	5課題、費用・役割	・リスク分担(改修費用・施設管	理に関すること)等

※適宜、枠を調整して御利用ください。

国民宿舎「鹿月荘」及び鹿教湯健康センター「クアハウスかけゆ」 の在り方に関するサウンディング型市場調査 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。

【質問事項の受付:令和5年6月14日(水)まで】

事業者名		
所 在 地		
担当者名		
	電話番号	
連絡先	FAX 番号	
	E-mai1	
項目		配布資料名: 項 目 名: ページ数:
質問内容		