# （様式３）

令和６年　　　月　　　日

**福島市「四季の里」に関するプレサウンディング調査**

**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  参加を希望  する業務  （複数選択可） |  | | | A)憩いの館 | B)工芸館 | C)農園レストラン |
| ①対象施設の営業等（運営） | | | A-1：　□ | B-1：　□ | C-1：　□ |
| ②対象施設の日常清掃等 | | | A-2：　□ | B-2：　□ | C-2：　□ |
| ③入居に伴う内装工事等 | | | A-3：　□ | B-3：　□ | C-3：　□ |
| ④施設改修等 | | | A-4：　□ | B-4：　□ | C-4：　□ |
| 3 | サウンディングの希望日のある場合、記入してください（第３希望まで） | | | | | | |
| 月　　日（　） | 希望時間帯： | | | | | |
| 月　　日（　） | 希望時間帯： | | | | | |
| 月　　日（　） | 希望時間帯： | | | | | |
| 4 | 参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 5 | サウンディング対象の 確認 | | □　「四季の里」の対象３施設のいずれかにテナントとして入居する意向を有する（検討中含む）。  □　実施要領６．（1）の除外条件（①～⑤）に該当しない。 | | | | |

※　参加を希望する業務は、施設対象（A～C）と業務対象（①～④）を組み合わせる形で選択し、チェックしてください（例えば、「憩いの館における運営」であれば、A-1の欄にチェックしてください）。なお、参加を希望する施設における業務については、①の参加を必須とし、②～④のみの参加はできません（例えば、農園レストランの施設改修等（C-4）のみを希望する形での参加はできません）。

※　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５名以内としてください。