

### サウンディング参加申込書及び提案資料

＜大和川自転車賑わい拠点整備・管理運営事業に関するサウンディング型市場調査＞

1	法人名 (個人名)				
	所在地				
	グループの場合 構成法人等名				
	担当者	役職名		所属法人名	
氏名			部署名		
Eメール					
TEL					
2	サウンディング希望日を記入し、時間帯を■してください。 (第1希望日から第3希望日まで記入してください。)				
	第1希望	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	第2希望	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	第3希望	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
3	参加者氏名	法人等名	部署名	役職名	
4	サウンディング方法 いずれかに○をしてください	対面 Web会議システム			
5	マッチング いずれかに○をしてください	希望する 希望しない			

- ※ サウンディング実施時間は、1事業者当たり1時間を目安とします。
- ※ 参加申込書受領後、実施日時及び場所をメールにて連絡します。
- ※ 出席者は、1事業者につき3名以内としてください。

企業（グループ）名 テーマ資料（●枚目/●枚中）  
\* 必要に応じて枠の拡大や枚数の増減をしてください。

ご提案エリア  
例. 事業用地①-1

導入機能及び事業内容

土地利用イメージ

\* 可能な範囲で、別紙 1 を利用し、具体的な土地利用ゾーニングや施設配置等をご提案ください。  
\* 公の施設の中に便益施設を設ける場合はその内容を明記してください。

企業（グループ）名 テーマ資料（●枚目/●枚中）

採算性の確保が可能な事業計画

その他（事業実施に関する課題、事業実施スケジュール、堺市への要望等）