川崎市市民文化局区政推進課あて（25kusei@city.kawasaki.jp）

**様式１**

メール件名を「サウンディング調査申込」としてください。

**新大師支所・新田島支所複合施設整備等事業に関するサウンディング調査**

**エントリーシート**

申込受付期間：令和3年11月24日(水)～12月22日（水）

|  |
| --- |
| **申込事業者等　【必須】** |
| **事業者等名称** |  |
| **所在地** | 〒 |  |  |
| **所属部署名** |  |
| **担当者氏名** |  |
| **担当者電話** |  |
| **担当者メールアドレス** |  |
| **グループ申込の****場合の****構成事業者等名称** | ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| ④ |  |
| ⑤ |  |
| **対話の日時・会場　【必須】**※日時・会場の調整結果は、上記担当者宛てに電子メールにて連絡します |
| **希望する日**時11/24～12/27の間で対話可能な日程をできるだけ多く記載してください。 (土日除く) |  | 月 |  | 日 | ( |  | ) | □ＡＭ | □ＰＭ | □どちらも可 |
|  | 月 |  | 日 | ( |  | ) | □ＡＭ | □ＰＭ | □どちらも可 |
|  | 月 |  | 日 | ( |  | ) | □ＡＭ | □ＰＭ | □どちらも可 |
|  | 月 |  | 日 | ( |  | ) | □ＡＭ | □ＰＭ | □どちらも可 |
|  | 月 |  | 日 | ( |  | ) | □ＡＭ | □ＰＭ | □どちらも可 |
| **希望する会場** | □川崎市役所での実施を希望する |
| □川崎市役所以外での実施を希望する（御希望に添えない場合もあります） |
| **会場の所在地等** |  |
| **対話出席予定者　【必須】** |
| **事業者等名称（グループ申込の場合）・所属部署名・役職名　等** | **氏名** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **御意見・御提案　【任意】** ※実施要領「４　対話項目」及び実施条件（案）を御確認いただき、次の項目ごとに御意見・御提案の要旨を御記入ください（記載可能な範囲で構いません） |
| **１ 事業手法や選定事業者が行う業務の範囲について** |  |
| **２ 事業実施・選定スケジュールについて** |  |
| **３ 運営業務について** |  |
| **４ 付帯事業（民間収益施設の合築又は併設）について** |  |
| **５　脱炭素等の取組について** |  |
| **６ その他、本事業に関する御意見・御提案について** |  |

|  |
| --- |
| **御質問** |
|  |
|  |
|  |