**様式１**

川崎市市民文化局区政推進課宛て：[25kusei@city.kawasaki.jp](mailto:25kusei@city.kawasaki.jp)(件名「サウンディング調査申込」)

**大師地区複合施設・田島地区複合施設整備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４年12月20日(火)～令和５年１月19日（木）】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込法人情報　【必須】** | | | | | | | | | | | | |
| **法人名** |  | | | | | | | | | | | |
| **法人所在地** | 〒 |  | | |  | | | | | | | |
| **担当部署名** |  | | | | | | | | | | | |
| **担当者氏名** |  | | | | | | | | | | | |
| **担当者電話** |  | | | | | | | | | | | |
| **担当者ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  | | | | | | | | | | | |
| **ｸﾞﾙｰﾌﾟ申込の場合の構成企業** | ① |  | | | | | | | | | | |
| ② |  | | | | | | | | | | |
| ③ |  | | | | | | | | | | |
| ④ |  | | | | | | | | | | |
| ⑤ |  | | | | | | | | | | |
| **希望日時情報　【必須】**  ※日時の調整結果は「申込法人情報」欄に記載された担当者メールアドレスに御連絡いたします。 | | | | | | | | | | | | |
| **対話希望日時**  ※１/23～１/27の間で希望日程をできるだけ３つ以上御提示ください。 |  | | 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 |
| **現地見学会希望時間**  ※集合場所については、参加希望のあった事業者に別途御案内します。 | 大師地区  見学会 | | | □ 希望する  □　希望しない | | | | | | | | |
| 田島地区  見学会 | | | □ 希望する  □　希望しない | | | | | | | | |
| **対話出席予定者情報　【必須】** | | | | | | | | | | | | |
| **所属法人名・部署名・役職名** | | | | | | | | | | | **氏名** | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |

|  |
| --- |
| **御質問　【任意】**  ※対話に向けて質問等があればお知らせください。（行は必要に応じて追加してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **御意見・御提案　【任意】** (実施要領「４　対話項目」参照)  ※添付資料の内容を踏まえ、次の項目ごとに御意見・御提案要旨を御記入ください。（記載可能な範囲でかまいません。） | |
| **１ 事業費の支払いについて** |  |
| **２ 入札参加資格について** |  |
| **３ 「まちのリビング」や諸室等に関する事項について** |  |
| **４環境配慮や構造形式について** |  |
| **５ 落札者決定基準について** |  |
| **６ 市民意見交換会について** |  |
| **７ その他、本事業に関する御意見・御提案全般について** |  |