**調査シート**

井原市における賑わい創出拠点施設(道の駅)整備・運営に関するサウンディング型市場調査

１．ご連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人・団体名  （グループの場合は  代表法人・団体名） | |  |
| 法人・団体所在地 | |  |
| 担当者 | 部署・役職名 |  |
| 氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

２．サウンディング事項

1. 本事業用地の立地性からみた集客性・事業性について、そのポテンシャルや懸念される課題があればお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

1. 本事業の整備コンセプトや整備方針について、共感できる点やわかりにくい点などがあればお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

1. 導入機能やその役割、規模感について、ご意見やご提案があればお聞かせください。（追加することが望ましい機能や面積を拡充した方が良い機能など）

|  |
| --- |
|  |

1. 事業手法について、PFI（BTO）方式もしくはDBO方式等による事業実施を想定しています。事業手法の妥当性についてご意見があればお聞かせください。また、可能であれば、PFI（BTO）方式もしくはDBO方式等で実施した場合の従来方式と比較した削減率についてお聞かせください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| PFI（BTO）方式もしくはDBO方式等で  実施した場合の削減率 | % |

1. 事業者との連携について、設計・建設・運営事業者との連携意向とその課題、地元事業者・団体との連携意向とその課題についてお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

1. 維持管理運営期間について、15年間程度と想定しています。有利な点や懸念される点などがあればご意見をお聞かせください。また、整備スケジュールについて、懸念点などがあればご意見をお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

1. 市へのご意見やご要望をお聞かせください。また、事業参画の障壁となる事項があればその対策、条件等をお聞かせください。なお、民営型で実施する付帯事業の実施も想定しています。付帯事業の実施可能性や実施するための条件等についてご意見があればお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

1. その他、何かあればご自由に記載ください。

|  |
| --- |
|  |

【注意事項】

①必要に応じて、回答欄を拡張、追加しても構いません。

②実施要領「９　問い合わせ先」記載の宛先（プロジェクト推進室　担当：岡本　project@city.ibara.lg.jp）にメールで送付してください。

※件名は、「井原市賑わい創出拠点施設　調査シートの提出【事業者名】」としてください。