京田辺市野外活動センターの施設改修及び民間事業者による運営

（指定管理者制度）の導入に向けたサウンディング型市場調査

**ヒアリングシート**

　サウンディング型市場調査について、以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 貴法人又はグループ構成法人において、類似施設（野外活動施設・キャンプ施設等）の運営実績があれば、施設名をご記入ください。 |
| 指定管理者制度等(自主事業含む) |  |
| 民営事業 |  |

【留意事項】

１　サウンディングの際は、提案書と合わせて、30分程度でご説明をお願いします。

２　サウンディング当日に資料を追加する場合は、10部ご用意ください。

３　本シートは、回答可能な部分について、ご記入をお願いします。（全ての項目に回答する必要はありません。）

４　各項目の回答は、任意様式の提案書にまとめていただいても構いません。

５　現施設の運営方法にかかわらず、自由な発想でご提案ください。

|  |
| --- |
| **１　事業実施に係る条件** |
| (1) 現施設において必要な施設改修やインフラ整備について、ご意見をお聞かせください。令和5年度にトイレの洋式化や風呂場の改修等を予定しています。その他、民間事業者の運営開始までに改修が必要と思われる箇所があれば、ご意見をお聞かせください。 |
|  |
| (2) 利用料金の設定額について、ご意見をお聞かせください。現在、市条例で定める利用料金は、青少年対象の施設ということもあり、低廉な価格設定となっていますが、指定管理者制度（利用料金制）の導入を前提とした、自由な料金体系としていただいて差し支えありません。 |
|  |
| (3) 民間事業者と市の役割・リスク分担について、ご意見をお聞かせください。 |
|  |
| (4) 指定管理期間は何年が望ましいと考えますか。 |
| （　　　）年程度 |
| (5) 酒類の提供及び喫煙スペースの設置について、ご意見をお聞かせください。現在、上記の行為は市規則で制限しています。 |
|  |
| **２　具体的な運営のイメージ** |
| (1) 貴社が考える運営のコンセプトをお聞かせください。 |
|  |
| (2) 施設利用者のターゲット層・団体、施設利用者数の想定をお聞かせください。利用者は、青少年や青少年団体に限らず、一般の団体やグループ、ファミリーなど幅広い世代を対象としていただいて差し支えありません。 |
|  |
| (3) 敷地拡張部分（保安林含む）の活用について、ご意見をお聞かせください。 |
|  |
| (4) 収支見込について、指定管理料の有無（有の場合、必要額）を含めてご意見をお聞かせください。概算で差し支えありません。 |
|  |
| **３　その他** |
| (1) 事業全般に関する提案・課題等があればお聞かせください。 |
|  |
| (2) 市に期待する内容や求める内容があればお聞かせください。 |
|  |
| (3) 参入意向について、該当するものを選択してください。また、その理由についてもお聞かせください。 |
| [ ] 強く希望する　　[ ] 希望する　　[ ] 興味がある　　[ ] 条件次第　　[ ] 希望しない |
| （理由） |